

黒部市長 あて

申請者 （事業所住所）
（事業所名）
（代表者名）
（電話番号）

印

年度黒部市地域の相談支援機関「認知症カフェ」事業補助金変更
（中止）承認申請書

年度において黒部市地域の相談支援機関「認知症カフェ」事業を変更（中止）したいので、黒部市地域の相談支援機関「認知症カフェ」事業補助金を変更（中止）されるよう黒部市地域の相談支援機関「認知症カフェ」事業補助金交付要領第7条第1項の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

- | | | |
|---|------------------------------|---|
| 1 | 変更前交付申請額 | 円 |
| | 変更後交付申請額 | 円 |
| | 差引額 | 円 |
| 2 | 事業（変更）計画書（様式第2号） | |
| 3 | 事業予算書 | |
| 4 | 参考資料（チラシや事業写真など実施状況が把握できる資料） | |

