様式第５号

　　令和　　年　　月　　日

尼崎市長　様

尼崎市高齢者ふれあいサロン運営費補助事業実施計画変更等承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　年　　月　　日付け尼崎市指令（高齢）第　　　号で交付決定を受けた尼崎市高齢者ふれあいサロン運営費補助金について、次のとおり実施計画の変更等の承認を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| サロンの名称 |  |
| 申請区分 | □変更　　□中止　　□廃止 |
| 変更等の内容及び理由 |  |
| 変更予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 交付申請額の変更 | □なし□あり（変更後の交付申請額　金　　　　　円） |