様式第３号（第８条関係）

補助事業変更・中止承認申請書

年　　月　　日

（宛先）いの町長

所在地

法人名

代表者名 　　　　　　　　　　　 印

電話番号

担当者名

年　　月　　日付けいの町指令いほ２第　　　　号により交付決定された補助金について、下記のとおり事業内容を（変更・中止）したいので、いの町介護サービス事業所における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策事業補助金交付要綱第８条第１項の規定に基づき申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 交付決定額 |  |
| 変更後の交付申請額 |  |
| （変更・中止）の内容及びその理由 |  |

　【添付書類】

（変更の場合）

・変更後の購入予定の物品の数量、金額が分かるもの（見積書、カタログ等）