様式２

市費補助事業等変更承認申請書

　　年　　月　　日

（宛先）岡 崎 市 長

　　　（市費補助事業者等）法人住所

　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　※

　　　　　　　　　　　　　事業所名

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　年　　月　　日付け　　岡崎市指令介第　　　号で交付決定があった相談支援従事者初任者研修受講料補助事業について、申請内容を下記のとおり変更したいので承認願います。

記

１　変更承認申請事由（該当するものを○で囲む。）

　⑴　補助金交付申請内容の変更

　⑵　補助事業の中止

　⑶　補助事業の廃止

２　変更理由

３　変更内容

　⑴　補助金の額

　　　変更前：交付決定額　　　　　　　　円

　　　変更後：交付申請額　　　　　　　　円

　⑵　補助事業の内容