

年 月 日

取手市長

殿

所在地（住所）

団体名

代表者氏名

印

取手市介護予防・日常生活支援総合事業変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日付け取 発第 号により補助金の交付決定を受けた取手市介護予防・日常生活支援総合事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更交付申請額

（1）変更交付申請額	金	円
（2）既申請額	金	円
（3）差引追加（減額）交付申請額	金	円

2 変更（中止・廃止）の理由

3 添付書類

様式第4号（第9条関係）

取 発第 号  
年 月 日

様

取手市長

取手市介護予防・日常生活支援総合事業変更（中止・廃止）承認通知書

年 月 日付けで申請のありました取手市介護予防・日常生活支援総合事業変更（中止・廃止）承認申請について、下記のとおり承認しますので、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第9条第2項の規定により通知します。

記

変更交付決定額 金 円