第３号様式（第８条関係）

大磯町一般介護予防活動支援事業補助金変更承認申請書

年　　月　　日

大磯町長　殿

所在地

団体の名称

代表者名

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった、大磯町一般介護予防活動支援事業補助金について、大磯町一般介護予防活動支援事業補助金交付要綱第８条の規定により変更したいので申請します。

１　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更後 | 変更前 |
|  |  |

２　変更の理由