別記様式第３号（第６条関係）

登別市公共施設持続化・感染リスク対策支援金（変更・中止）承認申請書

　　年　　月　　日

登別市長　　様

住　　所　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名

　　　　　年　　月　　日付け登　第　　号で交付決定を受けた登別市公共施設持続化・感染リスク対策支援金について、事業内容等を（変更・中止）したいので、登別市公共施設持続化・感染リスク対策支援金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ （変更・中止）の理由（具体的に記入してください。） | | | |
|  |  | | |
|  | | | |
| ２　支援金申請額 | | | |
|  | 変更前 | | 円 |
|  | 変更後 | | 円 |
|  | 差引額 | | 円 |
|  | | | |
| ３ 変更の内容（具体的に記入してください。） | | | |
|  | | 変更前 |  |
|  | | 変更後 |  |

添付書類

（１）変更等の内容が確認できる書類の写し

（２）その他市長が必要と認める書類