別記様式第８号（第１０条関係）

登別市介護予防・生活支援サービス事業（変更・中止・休止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　登別市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び代表者名

　　　　　年　　月　　日付け登　　第　　　号で交付決定を受けた事業について、事業内容等を（変更・中止・休止）したいので、登別市介護予防・生活支援サービス事業費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり申請します。

記

１　（変更・中止・休止）の理由（具体的に記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

２　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）その他関係書類