

様式第1号

堺市補助金変更交付申請書

年 月 日

堺市長 殿

申請人

所在地

(ふりがな)

団体名

(ふりがな)

代表者職氏名

代表者生年月日

代表者住所

年度堺市障害者生活介護事業所機能強化事業について、次のとおり変更したいので、補助金交付要綱11の規定により、関係書類を添えて申請します。

変更交付申請額	円
既交付決定額	円
増減額	円
変更理由	
経理担当者	
添付書類	1 事業計画書 2 収支予算書

(注) 代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。