

年 月 日

堺市病児・病後児保育事業補助金変更交付申請書

堺市長 殿

申請人

所在地

（ふりがな）

設置者名

（ふりがな）

代表者 職氏名

代表者生年月日

代表者住所

年度の堺市病児・病後児保育事業の推進に際して、 年 月 日付けで交付決定を受けた補助金について、次のとおり補助内容の変更を受けたいので、堺市病児・病後児保育事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により申請します。

補助金変更 交付申請額		円
既補助金 交付決定額		円
変更申請理由		
添付書類	1. 変更申請に係る事業計画書（様式第2号） 2. 変更申請に係る事業収支予算書（様式第3号）	