

様式第2(第6条関係)

年 月 日

鹿児島市長 殿

補助事業者等の住所

補助事業者等の氏名

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

補助事業等変更・中止(廃止)承認申請書

鹿児島市補助金等交付規則第6条の規定により次のとおり申請します。

指 令 年 月 日	年 月 日	指 令 番 号	指 令 介 保 第 - 号
補 助 事 業 等 の 名 称	鹿児島市社会福祉法人等介護保険利用者負担額軽減事業		
補 助 事 業 等 の 変 更 の 内 容	変更後補助金額	金	円
	変更前補助金額	金	円 (交付決定額)
変 更 又 は 中 止 ( 廃 止 ) の 理 由			
変 更 又 は 中 止 ( 廃 止 ) の 年 月 日	年 月 日		
添 付 書 類	1 介護保険利用者負担額軽減事業計画書(様式第1) 2 収支予算書(様式第2) 3 助成額計算書(様式第3) ※補助事業変更後にかかる各様式(1~3)		