

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

宮古市長 あて

住所

団体名

代表者役職・氏名

印

宮古市障害者等自発的活動支援事業計画変更（中止、廃止）承認申請書

年 月 日付け宮古市指令 第 号で補助金の交付の決定の通知があった宮古市障害者等自発的活動支援事業に係る補助事業の事業計画を、次のとおり変更（中止、廃止）したいので、宮古市補助金交付規則第 6 条及び宮古市障害者等自発的活動支援事業補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて承認を申請します。

記

1 変更（中止、廃止）の理由

2 変更計画の内容

備考 添付書類は、変更前と変更後を容易に比較対照できるように変更前を括弧書きで上段に記載すること。