様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　　　伊賀市長　　　　　　様

申請者　住　所

名　称　(氏名)

代表者　氏　名　　　　　　　　　印

伊賀市地域活動支援事業補助金事業計画変更（中止・廃止）承認申請書

　　令和　　年　　月　　日付け伊賀市指令　第　号で交付決定を受けました令和　　年度伊賀市地域活動支援事業補助金事業について、下記のとおり計画を変更（中止・廃止）したいので、伊賀市補助金等交付規則第６条第２項の規定により申請します。

記

　１　補助金等交付決定額　　　　　　　　　　円

２　変更後補助金等交付申請額　　　　　　　円

３　変更（中止・廃止）の理由

４　変更の内容