様式第６号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

尾道市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住所・所在地　〒

商号又は名称

代表者氏名

尾道市感染防止対策支援事業補助金計画変更（中止・廃止）申請書

　　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付決定を受けた尾道市感染防止対策支援事業補助金について、次のとおり事業計画を変更したいので、尾道市感染防止対策支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

１　内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更しようとする事項 | 変更の内容 |
| 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |

２　変更後の経費の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 事業に要する経費（円／税込） | 事業に要する経費（円／税抜） |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |
|  | **補助金交付申請額****※１，０００円未満切り捨て** |  |

３　変更の理由