様式第３号（第10条関係）

年　月　日

　高知市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

補助事業変更等承認申請書

　　　　年　月　日付け　高知市指令　　　第　　号により交付決定を受けた高知市認知症カフェ整備費補助金について，下記のとおり事業内容の変更・中止・廃止をしたいので，高知市認知症カフェ整備費補助金交付要綱第10条第１項の規定により，変更等の承認を申請します。

記

１　変更等の理由

２　変更等の内容

３　補助金変更等申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円