|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　　様式第４号（第７条関係）

年　月　日

　　十日町市長　様

住　所

氏　名

十日町市看護学生支援事業変更承認申請書

　　　　　年　月　日付け　　第　　号で補助金の交付決定通知があった事業を下記のとおり変更したいので、十日町市看護学生支援事業補助金交付要綱第７条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　変更の理由 |  |
| 　 |
|  |
|  |
|  |
| ２　変更の内容（変更する内容を下の表に対比できるよう記載すること。別紙の添付可） |
| 変更前 | 変更後 |
| 　 | 　 |

【添付書類】

　・十日町市看護学生支援事業補助金交付決定通知書（写し）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　・申請時に添付した書類で、変更がある場合は、変更後のものを提出すること。 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |