様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

国頭村長　様

住所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

国頭村地域介護・福祉空間整備等事業 （変更・中止・廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で補助金交付決定のありました事業について、下記のとおり（ 変更 ・ 中止 ・ 廃止 ）したいので、国頭村地域介護・福祉空間整備事業補助金交付要綱第８条第１号の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　変更、中止又は廃止の理由 |  |
| 変更内容 |  |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　 　　　円　 |
| 補助金増加・減少申請額 | 円　 |
| 変更後の補助金申請額 | 円　 |