様式第５号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

穴水町長　吉村　光輝　様

自主防災組織名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所　　穴水町字

電話番号（　　　　　　）　　　　　－

穴水町地域防災強化支援事業補助金変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付で交付の決定通知がありました穴水町地域防災強化支援事業補助金について、下記のとおり変更したいので、穴水町地域防災強化支援事業補助金交付要綱第８条の規定により町長が必要と認める書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．変更の内容 |  |
| ３．補助対象経費 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ４．交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |