別記様式第5号(第9条関係)

年　　月　　日

　美祢市長　様

申請者

所在地

名　称

　 代表者

認知症カフェ運営費補助金事業計画変更承認申請書

年　　月　　日付け　　　　　第　　　号で交付決定された美祢市認知症カフェ運営費補助金について、事業計画を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業内容を変更しようとする理由

２　添付書類

　(1)　事業変更計画書（別記様式第6号）

(2)　変更収支予算書（別記様式第7号）

(3)　前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

別記様式第6号(第9条関係)

事　業　変　更　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の事業計画 | 変更後の事業計画 |
|  |  |

別記様式第7号（第9条関係）

変更収支予算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 摘　要 | 当初予算額 | 変更予算額 |
| 認知症カフェ運営費補助金 |  |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |  |
| 自主財源 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入合計 |  |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 摘　要 | 当初予算額 | 変更予算額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出合計 |  |  |  |