栄町住民活動応援補助金変更·廃止承認申請書

年 月 日

栄町長 様

住所(所在地) 申請者 団体の名称 代表者氏名 連絡先

年 月 日付け栄 第 号で交付決定を受けた住民活動応援補助金に係る事業について、次の理由により(変更・廃止)したいので承認くださるよう、栄町住民活動応援補助金(スタート・ステップアップ応援補助金)交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1. 事業の名称
- 2. 補助金区分

()	スタート応援補助金	()	団体設立事業
		()	初めて事業
()	ステップアップ応援補助金	()	初めて事業実施後のステップアップ事業
		()	既存団体1回目のステップアップ事業
		()	既存団体2回目のステップアップ事業(1回
			目の事業後)

※交付決定を受けたものについて、()内のいずれかに○をすること。

- 3. 変更・廃止の理由
- 4. 変更の内容
 - ※ 変更の場合は、変更後の予算書を添付すること。