（様式第２号）

ふれあい会食会事業補助金交付変更申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）

松本市社会福祉協議会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会（支会）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 支会長名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先（電話）

　　令和　　年　　月　　日付松社協指令第　　　号で交付決定のあったふれあい会食会事業を

下記のとおり変更・中止したいので承認してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・中止の理由 |  |
| 変更の内容 |  |