

様式第3号

補助事業等 変更・中止・廃止申請書

年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

補助事業者 住所又は所在地
 名称
 氏名又は代表者名

宇都宮市補助金交付規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

指令年月日	令和 年 月 日	指 令 番 号	宇都宮市指令保予第 号
補助年度	年度	補助金等の名称	結核予防費補助金
補助事業等の名称	結核予防費補助事業		
変更・中止・廃止の理由			
(変更の場合は、その内容)	<変更前>		
	<変更後>		
変更・中止・廃止年 月 日	年 月 日		
添 付 書 類	(1) 事業計画書 (別記様式第9号) (2) 収支予算書 (別記様式第10号) (3) 補助金所要額明細書 (別記様式第11号) (4) 支出予定額内訳書 (別記様式第12号) (5) その他受診者の入学年月日が分かる書類		