様式第５号（第９関係）

令和　　年　　月　　日

　大船渡市長　　様

 申請者　 所在地

団体名

代表者名

　　　大船渡市高齢者交流サロン運営事業計画変更（中止・廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け大船渡市指令包括第　　号で補助金の交付決定の通知のあった大船渡市高齢者交流サロン運営事業補助金について、次の理由により変更(中止・廃止)したいので、承認されたく申請します。

記

変更(中止・廃止)の理由