様式第４号（第１１条関係）

大崎市社会教育関係団体等バス借上料補助金交付事業変更・中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

　大崎市長　様

申請者　代表者住所　〒　　―

　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　大崎市社会教育関係団体等バス借上料補助金の交付について，　　　　年　月　日付けで通知がありました決定に関し，補助事業の変更・中止（廃止）がありましたので，承認申請します。

記

変更する事項の□欄に✔を記入し，右の欄に内容を記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 事業実施日 | 変更前 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 |
| 変更後 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 |
| □ | 主な行き先 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| □ | 借上げ車両 | 変更前 | □　大型バス　【借上げ台数　　台，車両の定員　　名】  □　中型バス　【借上げ台数　　台，車両の定員　　名】  □　小型バス　【借上げ台数　　台，車両の定員　　名】  参加者数　合計　　　名 |
| 変更後 | □　大型バス　【借上げ台数　　台，車両の定員　　名】  □　中型バス　【借上げ台数　　台，車両の定員　　名】  □　小型バス　【借上げ台数　　台，車両の定員　　名】  参加者数　合計　　　名 |
| □ | 借上料 | 変更前 | 円 |
| 変更後 | 円 |

※借上料に変更が生じる際は，変更後の借上料が分かる書類を添付してください。

【この申請に係る担当者氏名・連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  担当者氏名 |  | 連絡先(日中連絡がとれる連絡先) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記申請に係る変更・中止（廃止）については，承認いたします。  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大崎市長 | 【承認欄】 | |
| 課長 | 担当者 |
|  |  |