

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 〒 ー

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	<input type="checkbox"/> 大型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】 <input type="checkbox"/> 中型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 大型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】 <input type="checkbox"/> 中型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】 <input type="checkbox"/> 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】

フリガナ 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。		【承認欄】	
年 月 日	大崎市長	課長	担当者

