様式第６号（第８関係）

年　　月　　日

（宛先）五島市長

申請者　住　所
氏　名

補助事業変更承認申請書

年　　月　　日付けで交付の決定の通知があった介護福祉士養成校及び福祉系高等学校等修学生への奨学金等支給支援事業補助金の交付について、五島市補助金等交付規則（平成１６年五島市規則第４４号）第１１条第２項の規定により承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　今回追加交付（一部取消）申請額　　円
内訳　補助金既交付決定額　　円
変更後補助金所要額　　円

２　変更を必要とする理由

（様式は、要領様式第１号の規定に準じ、変更前を上段に括弧書きし、変更後の内容が対比できるように作成すること。）