様式第７号（第８条関係）

年　　月　　日

多度津町長　様

申請者　団体名

　住所

　代表者　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業

変更（廃止・休止）申請書

　多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり変更（廃止・休止）の申請をします。

記

１　補助事業区分　　　□　訪問型サービスＢ

　　　　　　　　　　　□　通所型サービスＢ

　　　　　　　　　　　□　訪問型サービスＤ

　　　　　　　　　　　□　高齢者通いの場

２　変更（廃止・休止）の内容

３　変更（廃止・休止）しようとする年月日

４　変更（廃止・休止）の理由

５　利用者に対する措置

注　補助金の額に変更がある場合は、変更後の事業計画書及び収支予算書を添付すること。