様式第３号（第９条関係）

明石市認知症カフェ助成金交付決定変更申請書

年　　月　　日

明石市長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
|  |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |

　　　　　年　　月　　日付　　　第　　　号で助成金の交付決定のありました事業について、事業内容等に変更が生じましたので、明石市認知症カフェ助成金交付要綱第９条第１項の規定により変更申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付予定上限額 | * 認知症カフェ運営助成金：　　　　　　　　　　　円
* 認知症カフェ開設助成金：　　　　　　　　　　　円
* 認知症カフェ特別助成金：　　　　　　　　　　　円
 |
| ２　変更内容 | □変更　 □中止 |
| ３　変更申請額 | * 認知症カフェ運営助成金：　　　　　　　　　　　円
* 認知症カフェ開設助成金：　　　　　　　　　　　円
* 認知症カフェ特別助成金：　　　　　　　　　　　円
 |
| ４　変更内容及び変更理由又は中止理由 | （認知症カフェ名：　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
|  |
| ５　添付書類 | 　 |