様式第２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

伊豆の国市敬老事業計画変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　伊豆の国市長　宛

所 在 地

申請者　名　　称

代表者名

　担当者名

電話番号

年　　　月　　　日付け　　　　第　　　号により補助金の交付の決定を受けた伊豆の国市敬老事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう申請します。

１　計画変更の理由

２　変更の内容