様式第６号（第８条関係)（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町高齢者生きがい対策事業計画変更承認申請書

年　　月　　日

長泉町長　　　　様

申請者職

氏名　　　　　　　　　　　　（※）

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　年　　月　　日付け　　第　　号により補助金交付の決定を受けた高齢者生きがい対策事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

⑴　計画変更の理由

⑵　変更の内容