第３号様式（第８条）

東金市障害者グループホーム運営費補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日

（宛先）東金市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職名及び氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループホームの名称

　令和　　年　　月　　日付け東金市指令第　　　号－　　で補助金交付決定のあった東金市障害者グループホーム運営費補助金に係る事業を変更（中止・廃止）したいので、次のとおり承認を申請します。

　変更（中止・廃止）したい内容及び理由