

令和 年 月 日

弘前市長 様

住所
補助事業者
氏名

令和6年度弘前市働き盛り世代の健康アップ推進事業費補助金事業変更承認申請書

令和 年 月 日付け弘健増収第 号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業の経費の配分（内容）を変更したいので、令和6年度弘前市働き盛り世代の健康アップ推進事業費補助金交付要綱第7条第1号の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助事業の名称
- 2 補助金の変更前交付決定額 _____ 円
- 3 補助金の変更後交付申請額 _____ 円
- 4 補助事業の経費の配分（内容）を変更する理由
- 5 補助事業の経費の配分（内容）の変更の内容

備考

- 1 補助事業者が法人の場合（個人でない場合）は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。
- 2 氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。
- 3 経費の配分を変更する場合は、収支予算書（様式第3号）に準じて作成し、上段に変更後の額を朱書きし、下段に変更前の額を記載してください。

担当及び提出先：健康こども部健康増進課
電 話：0172-37-3750