

様式第 8 号

東大阪市結核対策費補助金変更承認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 東大阪市長

(申請者) 所在地

団体名

代表者職氏名

学校又は施設の所在地及び名称

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金の
交付について、次のとおり変更する必要がありますので、別紙関係書類を添えて承認を申
請します。

1. 変更する内容

(1) 交付決定金額に係る変更

既 交 付 決 定 額 金 _____ 円

変 更 交 付 申 請 額 金 _____ 円

(2) その他

2. 添付書類