第６号様式（第１０条関係）

事業変更・中止承認申請書

　　年　　月　　日

　（あて先）浜松市長

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名

（署名又は記名押印）

　　年　　月　　日付浜松市指令　　第 号により補助金交付の決定を受けた浜松市健康経営促進事業の計画を下記のとおり変更・中止したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１　事業名

２　計画変更・中止の理由

　（変更を受けようとする補助金の額及びその根拠等）

３　変更・中止内容