様式第４号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）佐久穂町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

佐久穂町同窓会支援補助金変更申請書

　　　年　　月　　日付　　第　　　　　号での交付決定のあった補助金の交付について、佐久穂町同窓会支援補助金交付要綱第９条第１項の規定により、関係書類を添付して変更を申請します。

１　同窓会の名称

２　変更内容

３　変更理由

４　添付書類