

〔様式第6号〕

平成 年 月 日

大 阪 市 長

所 在 地
法 人 名
法人代表者名

⑩

平成 年度大阪市社会福祉施設等災害復旧事業補助金
変更承認申請書

平成 年 月 日付け 第 号にて補助金の交付決定を受けた補助事業について、大阪市社会福祉施設等災害復旧事業補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり変更の承認を申請します。

記

1 変更する内容及びその理由