

様式第 3 号（第 6 条関係）

岬町遠距離通学支援事業補助金変更申請書

年 月 日

岬町長あて

(申請者)
住所 岬町 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日付けで交付決定のあった補助金について、下記の理由により申請内容に変更が生じたので、岬町遠距離通学支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 対象児童生徒

児童生徒名	学校名	学年
	学校	年
	学校	年
	学校	年

2. 変更理由

3. 変更内容

変更前	変更後