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ましたので、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

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

３．変更内容