年　　月　　日

浪江町教育委員会　様

所 在 地

名　　称

代 表 者　　㊞

電話番号　（　　）―

基金助成事業変更（中止）承認申請書

年　　月　　日付け第　　号で助成金交付決定を受けた助成事業を下記のとおり変更（中止）したいので承認してください。

記

１　助成金の交付決定額　　円

２　変更（中止）後の助成金の交付希望額　　円

３　変更（中止）する理由及び内容