年　月　日

　　龍ケ崎市長　様

申請者　住　　　所

団体等名称

代表者氏名

代表者の保護者又は学校の責任者の署名

龍ケ崎市高校生地域活動応援補助金変更(廃止)承認申請書

　　　　年　月　日付け龍ケ崎市指令　第　　号により交付決定を受けた事業に関し、下記のとおり変更(廃止)したいので、龍ケ崎市高校生地域活動応援補助金交付要綱第９条第１項の規定により承認を得たく申請します。

記

１　補助金の種類　探究活動アシストＴＹＰＥ・地域活動アクションＴＹＰＥ

２　事業の名称

３　申請の区分　　　　　　　変更　　 ・　　 廃止

４　変更等の理由

５　変更等の年月日

６　添付書類（変更があったものに限る。）

　(1) 事業計画書（様式第２号）

　(2) 収支予算書（様式第３号）

　(3) その他市長が必要と認める書類