**様式第１４号**

令和　年　月　　日

広　島　市　長　　様

（活動団体の事務所所在地又は代表者宅住所）

〒

（活動団体名）

（代表者[役職・氏名]）

（代表者の連絡先）TEL（　　　　）　　　－

　 ＊日中、電話連絡が取れる連絡先をご記入ください。

**令和　年度　事業計画変更申請書**

　令和　　年　　月　　日付けで当団体より申請した住民主体型生活支援訪問サービス事業について、次の理由により変更（中止、廃止）したいので、申請します。また、申請内容に直接影響のない軽微な誤記や明らかな誤字脱字に対する訂正を市が行うことに承諾します。

　事業名　住民主体型生活支援訪問サービス

[理由]

　１

　２

　３

[添付書類]

１　変更事業計画書（様式第１５号）

２　変更収支予算書（様式第１６号）

**様式第１５号**

**変　更　事　業　計　画　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事業名 | | 住民主体型生活支援訪問サービス |
| 変　　更　　前 | ２　事業内容 |  |
|  | |
| 変　　更　　後 | ２　事業内容 |  |
|  | |

※ 事業計画書（様式第２号）の「２事業内容」の項目から変更になる箇所をご記入ください。

**様式第１６号**

**変　更　収　支　予　算　書**

【補助対象年度：令和　年度（令和　年　月　日～令和　年　月　日）】

（収　入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項　目 | | 予算額 | 説　明（内訳・算出根拠等） |
| 補助対象経費に  充当する収入 | 本事業の補助金 | |  |  |
|  | 運営費 |  |  |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ  謝礼金 |  |  |
| その他の収入 | |  |  |
| 合　計 | | |  |  |

（支　出）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項　目 | | 予算額 | 説明（内訳・算出根拠等） |
| 補 助 対 象 経 費 | １　事業運営費 | |  |  |
|  | 消耗品費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 備品購入費及び修繕費 |  |  |
| 交通費 |  |  |
| 謝礼金 |  |  |
| その他 |  |  |
| ２　ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ謝礼金 | |  |  |
|  | 謝礼金 |  |  |
| 合　計 | | |  |  |