様式第５号（助成金交付要綱第９条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）広　島　市　長

　　　　　　　　　　　　　　〔助成決定者〕　　氏　　　名

現住所（〒　　　－　　　　）

電話番号

（日中、連絡が取れる電話番号を御記入ください。）

**広島市三世代同居・近居支援事業変更申請書**

広島市三世代同居・近居支援事業による助成について、決定を受けた内容を下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、申請書の軽微な誤記や明らかな誤字脱字等に対する訂正を市が行うことに承諾します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

※市役所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 　　　 |