

様式第5号

年 月 日

渋川市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(日中に連絡の付く電話番号を記載してください。)

渋川市犯罪被害者等支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった渋川市犯罪被害者等支援事業補助金について、内容に変更が生じたので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 事業の名称	<input type="checkbox"/> 弁護士等相談・依頼事業 <input type="checkbox"/> 精神的負担軽減事業 <input type="checkbox"/> 子育て施設利用事業 <input type="checkbox"/> 居住安定事業 <input type="checkbox"/> 一時避難事業 <input type="checkbox"/> 家事代行利用事業
2 変更年月日	
3 補助金の額	(変更前) 円
	(変更後) 円
4 変更内容	
5 変更理由	
6 添付書類	次のうち、変更する内容を証するもの (1) 見積書 (2) 渋川市犯罪被害者等支援事業補助金交付決定通知書の写し (3) その他市長が必要と認める書類