様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

　小郡市長　　殿

自主防災組織名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者電話番号　　　　　－　　　　－

　　　地域防災力強化事業（変更・中止）承諾申請書

　　　年　　月　　日付　　第　　号をもって交付決定のあった補助金について、小郡市地域防災力強化事業費補助金交付要綱第６条第２項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助事業等の内容 | 変更前 |
| 変更後 |
| ２　変更・中止の理由 |  |
| ３　変更・中止の年月日 | 　　　年　　　月　　日（予定） |
| ４　添付書類 |  |