様式第４号（第１０条関係）

　　　　　上田市サービスＢ（訪問・通所）事業変更・休止・廃止届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）上田市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  　　年　　月　　日付け　　高第　　　　号で補助金の交付決定のあった上田市サービスＢ（訪問・通所）事業を次のとおり変更・休止・廃止したいので、承認してください。 | |
| 開催事業名 | |
| 実施場所 | |
| 変更前事業費  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 変更後事業費  　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更前申請額  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 変更後申請額  　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更後の事業概要（変更部分を記入） | |
| 変更・休止・廃止の理由 | |
| 休止・廃止の場合、すでにサービス又は支援を受けている者に対する措置 | |
| 変更後の開始予定年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 変更後の完了予定年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 廃止・休止しようとする年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 休止の予定期間　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 添付書類  　１　変更事業計画書　　　２　変更収支予算書  　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |