様式第５号（第１２条関係）

筑紫野市介護予防・生活支援サービス事業費補助金変更交付申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　（宛先）筑紫野市長実施主体代表者氏名筑紫野市介護予防・生活支援サービス事業費補助金交付要綱第１２条第１項の規定により、次のとおり補助金の変更交付を申請します。 |
| サービス事業　　□ 生活支援サービス事業のみ　　　□ 生活支援サービス事業及び介護予防サービス事業の一体的実施 |
| □ 生活支援サービス事業で買物支援を実施する |
| 実施期間　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 実施場所 |
| 変更前 | 総事業費　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　円 | 変更後 | 総事業費　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額　　　　　　 　　　　　　　　 円 | 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 団体の支援者数　　支援者数　　　　　　　人　 |
| 変更後の事業の内容【生活支援サービス事業】 | 事業実施方法【介護予防サービス事業】(１)実施日　毎月・毎週・第( 　 )　　曜日(２)実施時間　　午前・　午後　　　　時　　分　～　　時　　　分　(３)事業概要※介護予防を実施する際に記載すること |
| 他の補助金等　　　　□ 受けている　　　□ 受けていない |
| 記載内容の問い合わせ先 | 団体名 | 記載者氏名 | 連絡先（電話番号） |
|  |  |  |
| 添付書類　　　（１）収支計画書　　（２）構成員名簿（変更があった時） |

※実施主体には、コミュニティ運営協議会名または、自治会名を記入してください。