

様式第2号（第9関係）

長野市高齢者友愛活動事業変更承認申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

団 体 名
代表者住所 〒

代表者氏名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった
年度高齢者友愛活動事業の内容を下記のとおり変更したいので、申請します。

記

- 1 変更の理由
- 2 変更の内容
- 3 その他