様式第４号

令和　　年　　月　　日

倉敷市長　　あて

所在地

団体名

代表者

令和　　年度倉敷市地域医療普及啓発事業補助金交付決定変更（中止又は廃止）申請書

　令和　　年　　月　　日付け保健第　　　　号で交付決定通知のあった令和　　年度倉敷市地域医療普及啓発事業補助金について、次のとおり変更（中止又は廃止）したいので、倉敷市地域医療普及啓発事業補助金交付要領第８条の規定により申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更（中止又は廃止）の理由

２　変更の内容