

市川市認知症カフェ登録事業補助金交付申請事項（**変更**・廃止）承認申請書

令和 年 月 日

市川市長

事業所ではなく、法人の
代表者氏名を記載

交付決定通知書に記載されて
いる日にちと番号を記載

法人名 株式会社 ろば
事務所・事業所の所在地 市川市八幡1-1-1
代表者氏名 代表取締役 市川 市太郎 印
連絡先（電話） 334-1111
（法人以外にあつては申請者の氏名及び住所）

令和〇〇年◇月＊日付け市川第●●●●●●●●-●●●●●●号により交付決定のあった令和〇〇年度市川市認知症カフェ登録事業補助金の交付申請事項について、下記のとおり（**変更**・廃止）の承認を受けたいので、申請します。

記

1 （**変更**・廃止）内容

定例認知症カフェの開催日

（予定）毎月第3水曜日

⇒ 令和〇〇年××月より毎月第3木曜日

2 （**変更**・廃止）理由

会場を提供してくれている●●自治会が水曜日に自治会館で事業を行うことになり、借り受けることが困難となったため。

3 添付書類

・市川市認知症カフェ登録事業補助金実施計画書（様式第2号）