

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
ている年月日、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
連絡先（電話） 047-334-1111
（法人以外にあっては申請者の氏名及び住所）

令和〇年△月□日付け市川第●●●●●●●●-●●●●●●●●号により交付決定のあった令和〇
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）