様式第4号(第4条の2関係)

変更

市川市社会福祉法人助成事業　中止　承認申請書

廃止

年　　月　　日

　　市川市長

住所

法人名

代表者名

　　　　　　年　　月　　日付で助成決定のあった市川市社会福祉法人の助成に係る助成事業を下記のとおり変更・中止・廃止したいので、市川市社会福祉法人の助成に関する条例施行規則第4条の2第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　1　助成対象事業の内容

　2　助成申請内容

　3　変更・中止・廃止の理由