

変更(中止)となることが分かった日  
付けとし、速やかに申請すること。

様式第2号 (第6条関係)

年 月 日

福島県知事

郵便番号 〒●●●●-●●●●  
所在地 ●●県●●市●●町●●番●●号  
学校名 ●●市立●●学校  
代表者名 (役職)校長 (氏名)●● ●●●●  
担当者名 ▲▲ ▲▲  
電話番号 0247-61-6129  
F A X 0247-61-6119

学校長  
印

福島県環境創造センター学習活動支援事業補助金変更(中止)承認申請書  
このことについて、下記により申請内容を変更(中止)したいので、福島県環境創造センター学習活動支援事業補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

記

※補助金交付決定通知書に記載されている  
文書番号と交付決定年月日を記載すること。

1 補助金交付決定通知の文書番号	福島県指令 環創セ第 ● 号
2 補助金の交付決定年月日	● 年 ● 月 ● 日
3 変更(中止)の理由 (具体的に記載してください)	参加予定者が病気等を理由に、125名から116名となり、バスの使用台数を4台から3台へ変更したため。
4 補助金交付申請(決定)額	変更前 360,000 円
	変更後 270,000 円

具体的に記載すること。