

様式第2号(第7条関係)

元号は、4月の日付を記入する場合は「平成」、5月以降の日付を記入する場合は「令和」とすること。

(元号) ● 年 ● 月 ● 日

福島県知事

変更(中止)となることが分かった日付とし、速やかに申請すること

※訂正は学校長印(職印)を使用すること

郵便番号 〒 ●●●● - ●●●●●●  
所在地 ●●県●●市●●町●●番●●号  
学校名 ●●県立●●●●●●学校  
代表者名(役職) 校長 (氏名) ●●●●●●  
担当者名 ▲▲ ▲▲▲▲  
電話番号 03-1234-5678  
F A X 03-1234-5678

学校長印(職印)

福島県教育旅行復興事業補助金変更(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、福島県教育旅行復興事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

※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

記

1	補助金交付決定通知の文書番号	福島県指令 観第 ●● 号
2	補助金の交付決定年月日	(元号) ● 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の理由により、124名から114名となり、バスの使用台数を4台から3台に変更したため。
4	補助金交付申請(決定)額	変更前 200,000 円
		変更後 150,000 円

具体的に記載すること