

光市長 様

肩書き（会長等）も記載
してください。

（申請者）所在地 光市中央六丁目1-1
団体名 光市役所自主防災会
代表者氏名 会長 光市 太郎
連絡先電話番号 （0833-72-1400）

変更承認申請書

年 月 日付け指令 第 号で交付決定通知があった
光市自主防災組織支援補助金について、申請内容を下記のとおり変更
したいので、光市自主防災組織支援補助金交付要綱第6条第1項の規
定により、申請します。

記

1 補助金申請の変更内容

防災マップ作成時の文房具の追加、非常食試食の追加

積算金額から千円未満の端数を切り
捨てた額又は補助上限額を記入して
ください（千円単位）。

2 補助金申請変更額

43,000円

（変更前補助金決定額

35,000円）

添付書類

- （1）見積書等（購入しようとする内容が分かるもの。ただし、防災資機
材支援事業に限る。）
- （2）活動計画書等（活動内容が分かるもの。ただし、防災訓練支援事業
及び研修・啓発支援事業に限る。）