

様式第3号（第9条関係）

認知症サロン活動助成事業変更（中止）承認申請書

（宛先）姫路市長

年 月 日

申請者

サロン名 _____

代表者住所 姫路市 _____

連絡先 _____

代表者名 _____

姫路市認知症サロン活動助成事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請内容	事業の中止 ・ その他
------	-------------

その他の内容

※サロンの名称の変更等、姫路市認知症サロン活動事業登録制度に関する事項は、姫路市認知症サロン活動事業登録制度実施要綱に基づき、その中止又は変更について申請すること。