

記入例

作成した日を記入

(第4号様式)

令和〇年(〇〇〇〇年)〇月〇日

八王子市長 殿

印

代表者の職・氏名欄に押印した
場合は捨印も押印をお願いします。

団体の所在地 八王子市元本郷町 3-24-1
団体名 子どものしあわせ食堂
代表者の職・氏名 代表 八王子 太郎

※本人確認書類の提示・提出により押印を省略することが出来ます

自署の場合、員は不要です。ただし、訂正箇所があった場合、再提出が必要です。

令和8年度(2026年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金 変更等承認申請書

補助事業の 変更・中止・廃止 又は 変更交付申請 をしたいので、令和8年度(2026年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金交付要綱第9条に基づき、下記のとおり申請します。

記

決定通知書右上の日付と文書番号を記入

1 交付決定通知文書 令和8年(2026年)9月30日 八子し第9999号

2 申請区分 ☐変更 ☐中止 ☐廃止 ☒変更交付申請 (該当するものに☑)

3 変更等の内容

補助金の変更交付申請

変更等の内容・理由を記入

4 変更等の理由

現在の交付済額で年間事業実施経費を賄うことができるため。

※本書に書ききれない場合は、別紙に記載し提出してください。必要に応じて、資料の提出をお願いする場合があります。

5 変更交付申請額

397,500

円

同じ金額を記載

交付決定額	530,000 円	1月～3月 執行見込額(C)	90,000 円
交付済額(A)	397,500 円	年度末残額見込額(D) (A)-(B+C) ≥ 0	37,500 円
12月末時点 執行見込額(B)	270,000 円	変更交付申請額(E) ※(A)と同額	397,500 円

変更交付申請額(E)は交付済額(A)と同額になります。

※年度末残額見込額(D)がマイナスになる場合は、第2回概算払の請求期日までに請求書を提出してください(本申請書の提出は不要です)。