　　　年　　月　　日

（宛先）松阪市長

代表者　住所

認知症カフェ名称

氏名

電話番号

松阪市認知症カフェ運営補助金変更等承認申請書

　　年　　月　　日付、第　　号で交付決定のあった　　　年度認知症カフェ運営について、内容の変更・中止をしたいので、松阪市認知症カフェ運営補助金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　内容の変更理由

添付書類

(１)　変更後の運営計画書

(２)　変更後の収支予算書

(３)　その他市長が必要と認める書類

２　中止の理由