

様式第4号（第6関係）

年 月 日

（申請先）茨木市長

所在地

団体名

代表者名

印

※代表者氏名が自署の場合は、押印不要です。

配偶者暴力被害者等セーフティネット充実支援補助金変更・中止承認申請書

年 月 日付け茨木市指令 第 号に係る配偶者暴力被害者等セーフティネット充実支援補助金について、次のとおり変更・中止したいので申請いたします。

- 1 補助対象事業
- 2 変更内容
- 3 変更・中止理由
- 4 変更・中止前交付決定額
- 5 変更・中止後交付決定額
- 6 差引増減額