

茨木市姉妹都市・小豆島町の宿泊施設利用補助金交付 〔 変更
取消 〕 承認申請書

（申請先）茨木市長

住 所	茨木市
ふりがな 氏 名	(印) <small>（自署の場合は押印不要）</small>
電話番号	

年 月 日付け茨木市指令 第 号に係る茨木市姉妹都市・小豆島町の宿泊施設利用補助金について、次のとおり（ 変更・取消 ）申請します。

- | | | | |
|---------------|---|-------|---|
| 1 変更・取消前交付決定額 | 金 | _____ | 円 |
| 2 変更・取消後交付申請額 | 金 | _____ | 円 |
| 3 差引増減額 | 金 | _____ | 円 |

〈変更の場合は記入〉 _____

変更内容 _____

*変更箇所をご記入ください。

利用日	月	日	
利用施設			
利用者名簿			
申請金額 金	円	中学生以上 2,000円× 小学生 1,500円×	人= 人=