

（申請先）茨木市長

住 所

ふりがな
氏 名

印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

茨木市歴史文化姉妹都市・竹田市の宿泊施設利用補助金交付変更（取消）承認申請書

年 月 日付け茨木市指令 第 号に係る茨木市歴史文化姉妹都市・竹田市の宿泊施設利用補助金について、次のとおり（ 変更 ・ 取消 ）したいので申請します。

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

〈変更の場合は記入〉 _____

変更内容 _____

※ 変更後の内容を記入してください。

利用日	年 月 日		
利用施設			
利用者名簿 （申請者も 記入してく ださい。）	氏 名	年 齢	住 所
	宿 泊 料 金 <small>（中学生以上は5,000円未満、 小学生は3,000円未満の場合の み記入してください。）</small>		

担当課記入欄

中学生以上 _____円×____人=_____円	申請額	_____円
小学生 _____円×____人=_____円		