様式第4号（第7条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　身延町長

身体障害者福祉会補助金変更承認決定通知書

年　月　日付けで変更承認申請のあった件については、下記のとおり決定したので通知します。

記

1.　変更交付金額　　　　金　　　　　　　　　　円

2.　変更内容