

様式第 4 号 (第 9 条関係)

年 月 日

直方市長 様

(申請者)

住所

氏名

印

電話番号

年度 直方市保育士奨学金返済支援事業補助金変更交付申請書

直方市保育士奨学金返済支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付変更を申請します。

記

変更前交付決定額	円	
今回追加(減額)交付申請額	円	
変更後交付申請額	円	
変更の内容	変更前	返済額 円/月・半年(どちらか○) 補助基準額 円/月 (年 月～ 年 月) 勤務先
	変更後	返済額 円/月・半年(どちらか○) 補助基準額 円/月 (年 月～ 年 月) 勤務先
変更の理由		
変更年月日		
添付書類		