

第3号様式（第7条関係）

年 月 日

伊東市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

伊東市学校給食代替対応補助金変更（中止）申請書

年 月 日付けで交付決定のあった内容について、下記のとおり変更（中止）をしたいので、伊東市学校給食代替対応補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、申請します。

記

1 対象児童・生徒

氏名

学校名

学年・組 年 組

2 変更（中止）の理由

3 変更（中止）の内容