**様式第３号（第８条関係）**

**我孫子市自治会等自動体外式除細動器設置補助金変更（中止）申請書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長あて**

**住所（所在地）**

**申請者　団体名**

**代表者氏名**

**電話番号**

**年　　月　　日付け我孫子市指令（　　）第　　号で補助金の交付決定があったＡＥＤ設置について、変更（中止）したいので、次のとおり申請します。**

**１　変更の場合**

|  |  |
| --- | --- |
| **変更の理由** |  |
| **変更内容** | **変更前** | **変更後** |
|  |  |
| **添付書類** | **変更内容が分かる書類** |

**２　中止の場合**

|  |  |
| --- | --- |
| **中止の理由** |  |