

様式第6号（第10条関係）

年 月 日

門真市長 様

事業者 代表者氏名 **ガラスケ 太郎**  
代表者住所 **門真市中町〇-●**  
代表者電話番号 **06-●●●-◆◆◆**  
団体名 **◆◆◆町シニア会**

門真市認知症カフェ等の居場所づくり推進事業計画変更承認申請書

門真市認知症カフェ等の居場所づくり推進事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、事業計画の変更をしたいので、下記のとおり申請します。

記

- |           |                      |
|-----------|----------------------|
| 1 申請年月日   | <b>令和6年 4月 1日</b>    |
| 2 決定年月日   | <b>令和6年 5月 1日</b>    |
| 3 変更理由    | 開催場所が改修工事のため、別の場所で開催 |
| 4 変更内容（新） | <b>門真市●●●センター</b>    |
| （旧）       | <b>門真市●●●町自治会館</b>   |

決定通知書を確認し、記載ください。