様式第3号(第6条関係)

変更・中止(廃止)承認申請書

年　　月　　日

出雲市長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 住所 |  |
| 団体名及び  代表者氏名 |  |

　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | | 年　　月　　日 | | 指令番号 | 指令　第　　　号 |
| 年度 | | 年度 | | 負担金の名称 | 出雲市遠隔医療実証  コンソーシアム負担金 |
| 事業の名称 | | 遠隔医療実証事業 | | | |
| 事業の内容 | | 変更前 | | | |
| 変更後 | | | |
| 変更又は中止(廃止)の理由 | |  | | | |
| 変更又は中止(廃止)の年月日 | | | 年　　　月　　　日(予定) | | |
| 添付書類 | 1　変更事業計画書  2　変更収支予算書  3　その他 | | | | |