

平成〇〇年 〇月 〇日

調布市長 宛

申請者（家族又はグループにあつては、代表者）

住 所 調布市小島町1-1-1

氏 名 調布 太郎

電話番号 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇

調布市姉妹都市宿泊費助成事業申請内容変更申請書

平成〇〇年 〇月 〇日付けで交付を受けた調布市姉妹都市宿泊費助成券に係る申請内容を変更したいので、次のとおり申請します。

旅行期間	平成〇〇年 〇月〇〇日 ~平成〇〇年 〇月 〇日（ 〇）泊 ※旅行期間に変更がある場合、ここには変更前の助成券に記載の内容を記入してください		
助成券番号	〇〇〇〇〇〇〇	利用指定 宿泊施設名	〇〇〇
変更事項	1 利用指定宿泊施設 2 利用期間 3 利用者及び利用人数 4 その他（ ）		
変更内容	変更前	変更後	
	平成〇〇年 〇月 〇日～ 平成〇〇年 〇月 〇日	平成〇〇年 〇月 〇日～ 平成〇〇年 〇月 〇日	
	人数 3人	人数 2人（減る場合のみ。増の場合は 改めて申請してください）	

(市処理欄)	助成券番号（変更前）	助成券番号（変更後）	担当者 確認欄