第２号様式（第７条関係）

令和　年　月　日

高知県知事　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

令和　年度地域介護・福祉空間等設備整備事業費補助金に係る補助事業変更（中止・廃止）承認申請書

令和　年　月　日付け高知県指令　　　　　第　号で補助金の交付（変更）の決定を受けました令和　年度高知県地域介護・福祉空間等設備整備事業費補助金について、高知県地域介護・福祉空間等設備整備事業費補助金交付要綱第７条第２項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　施設の種類等　　　別紙（１）のとおり

２　変更内容及び変更理由

３　申請額算出内訳　　　別紙（２）のとおり

　（注）別紙２に当初申請の内容を転記するとともに変更のあった箇所について、上段に（　）書きで変更後の内容を記入してください。

４　事業計画　　　別紙（３）のとおり

　（注）別紙３に初申請の内容を転記するとともに変更のあった箇所について、上段に（　）書きで変更後の内容を記入してください。

（添付書類）

・歳入歳出予算（見込み）書抄本

・その他変更内容及び変更理由によって、必要な書類を添えてください。