第号

令和　年　月　日

高知県知事　　様

補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人その他の団体にあっては、主た

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　る事務所の所在地、名称並びに代表

者の職名、氏名及び生年月日

令和　年度高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金変更承認申請書

令和　年　月　日付け第　　　　号で交付の決定がありました令和　年度高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金に係る補助事業の内容について、高知県私立特別支援学校性被害防止対策事業費補助金交付要綱第５条第２号の規定により、下記のとおり変更したいので申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

３　既交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　円

　　　 変更後の申請額　　　　　　金　　　　　　　　円

　　　 差引き増減額　　　　　　　金　　　　　　　　円

４　添付書類

　変更申請書（内訳）（別紙３）