

様式第 4 号

事業内容等変更承認申請書

交付決定通知書右上の日
付より後の日付を記載

(記号・番号)
年 月 日

(あて先) 秋田県知事

交付決定通知書の右上の
日付・番号を記載

住 所 (法人にあっては事務所の所在地)

設置主体

氏 名 (法人にあっては代表者職氏名) 印

年 月 日付け指令保一 で交付決定を受けた補助金
等の事業内容等について次のとおり変更したいので、承認されるよう申請
します。

1 補助金等の名称 結核予防費補助金

交付決定通知書に記載さ
れた金額

2 補助事業等の種類 単独事業

3 補助金等交付決定額 _____ 円

4 変更後交付申請額 _____ 円

5 変更が必要な理由

実績見込みによる

実際の人数で算出した額
を記載

(注 1) 変更事業計画及び変更経費は別紙により添付し、様式は補助金等交付申請書
を準用し、当初計画と変更計画を明確に区分して記載すること。