

事業内容等変更承認申請書

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

住 所
(法人にあっては
事務所の所在地)

設置主体

氏 名 印
(法人にあっては
代表者職氏名)

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 |
| 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 |

(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。