

(様式4)

記載例

文 書 番 号

令和●年●月●日

神奈川県知事 殿

補助事業者 住 所 横浜市中区日本大通〇-〇
法人(団体)名 神奈川株式会社
代 表 者 氏 名 代表取締役 横浜 太郎

令和●年度神奈川県地域医療介護総合確保基金(介護分)事業費補助金変更交付申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 補助事業名 外国人留学生等介護分野参入促進事業
外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助

- 2 変更交付申請額 金 ●●, ●●●円
(前回交付申請額 金 ▲▲, ▲▲▲円)

様式2のH欄「補助所要額」を記入して下さい。

- 3 補助金所要額調書 (様式2)

様式2のI欄「既交付決定額」

- 4 事業計画書 (様式3)

- 5 添付書類

- (1) 当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本
(当該補助事業に係る予算額を備考欄に記入すること。)
- (2) その他参考となる資料(別に定める様式等)

抄本の様式は問いません。
(参考様式あり)

【本件責任者及び担当者】

責任者 職・氏名

電話 000-000-000

電子メール ***@***

担当者 職・氏名

電話 000-000-000

電子メール ***@***

責任者及び担当者の記載について

- ・文書の真正性を担保するため、責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記載してください。
 - ・責任者と担当者が同じ場合は、まとめて記載してください。
 - ・申請者が市町村の場合は記載不要です。
- ※ 別途問合せ先の記載をお願いします。