第３号様式（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木　村　敬　様

申請者

法人所在地

法　人　名

代表者氏名

令和７年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金変更申請書

令和　年　月　日付け高齢第　　　号で補助金交付決定通知のあった令和７年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金を下記のとおり変更したいので、熊本県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金交付要項第９条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

変更前補助金額　　金　　　　　　　　　　円

変更後補助金額　　金　　　　　　　　　　円

２　変更の理由

３　添付書類

　１　交付申請の際に提出した添付書類について、変更のあるもの全てを提出すること。

２　その他知事が必要と認める書類

※申請者の押印を省略する場合は次の欄を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者氏名 |  | 連絡先(電話番号) |  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先(電話番号) |  |