様式４

文書番号

令和 　年　　月　　日

三重県知事　あて

所　在　地：

事業者名：

代表者職名・氏名：

新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業にかかる職域接種

補助金変更交付申請書

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 ― 号で交付決定を受けたこのことについて、次のとおり関係書類を添えて、変更交付申請します。

記

１ 変更交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　変更の理由

３　提出を求める書類

・経費所要額調書（別紙１）

・歳入歳出予算（見込）書抄本（別紙２）

・事業計画書（別紙３）

 ・その他参考となる書類