第３号様式

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

三重県知事　あて

所在地

団体名

代表者職氏名

令和　　年度三重県介護従事者確保事業費補助金の変更の申請について

　令和　　年　　月　　日付け三重県指令医保第　　　　　　号で交付決定のあった令和　　年度三重県介護従事者確保事業の実施について変更が生じましたので、三重県介護従事者確保事業費補助金交付要領第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　　　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　（既交付決定額）　　金　　　　　　　　　　　　円

　　（差引変更増減額）　金　　　　　　　　　　　　円

１　補助金所要額調書（別紙１）

　２　事業実施計画書（別紙２）

　３　添付資料

　　（１）歳入歳出予算書（抄本）

（２）その他参考となる書類

（問い合わせ先）

担当

電話

メール