　共通第８号様式（第９条第１項）

|  |
| --- |
| 令和　年度　補 助 金 等 交 付 決 定 変 更 申 請 書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　　函館市長　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　および代表者氏名  　　　　補助事業等の名称　函館市介護助手活用促進事業  　　上記の補助事業等に対し，令和　　年　　月　　日函福地をもって補助金等の交付の決定  を受けましたが，その内容等に変更を生じましたので，承認または指示を受けたく，関係書  　類を添えて申請します。  　（変更の理由）      　（変更の内容）    ※（補助事業等に要する経費）  　　　　　　　　変　 更 　前　　　　　　　　　　　　変　 更 　後  　　　　　　金　　　　　　　　　円　　　　　　　金　　　　　　　　　円  ※（補助金等の額）  　　　　　　　　変　 更 　前　　　　　　　　　　　　変　 更 　後  　　　　　　金　　　　　　　　　円　　　　　　　金　　　　　　　　　円  　　　　　（※うち領収済額　金　　　　　円）  ※（補助事業等の完了期限）  　　　　　　　　変　 更 　前　　　　　　　　　　　　変　 更 　後  　　　　　　令和　　年　　月　　日まで　　　　　令和　　年　　月　　日まで  　（注）１．この様式は，補助金等の交付の決定通知を受けた後，内容等に変更を生じた場  　　　　　合に使用すること。  　　　　２．変更の理由および内容は詳細に記載すること。（別紙も可）  　　　　３．その他必要と認めた書類を添付すること。 |