

## ② 変更申請手続

- ・ 変更申請書 (要項別記第 4 号様式)
- ・ 事業変更計画書 (要領別記第 3 号様式)

(別添エクセル様式に記入)

- ・ 変更後収支予算書 (要領別記第 4 号様式)
- ・ 備品一覧 (参考様式)

(熊本県健康福祉部補助金等交付要項第5条関係)  
別記第4号様式

令和 年 月 日  
番 号

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

住 所  
(申請者) 団体名  
代表者職・氏名

令和5年度(2023年度)地域福祉総合支援事業補助金変更申請書  
令和5年 月 日付け健福第 号で補助金交付決定通知のあった  
令和5年度(2023年度)地域福祉総合支援事業を下記のとおり変更した  
ので、熊本県補助金等交付規則第7条及び熊本県健康福祉補助金等交付要  
項第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金等交付申請額 金 円  
(前回までの交付決定額 金 円)
- 2 変更計画の理由

添付書類

- 1 事業変更計画書  
2 変更後収支予算書  
・  
・  
・

※申請者の押印を省略する場合

書類の提出方法 紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ
----------------------------

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)

## 事業変更計画書

1 補助事業者名

2 補助対象事業名

3 変更後の補助金交付申請額                      金                      円  
（前回までの交付決定額                      金                      円）

4 変更理由

5 変更内容

変更事項	変更前	変更後