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

　番　　　　　号

令和　年　　月　　日

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いので、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） |  |

要領　別記第３号様式（第３条関係）

**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 |
|  |  |  |