|  |
| --- |
| ＜用語の説明＞　「要項」：熊本県健康福祉補助金等交付要項　「要領」：令和６年度（２０２４年度）地域福祉総合支援事業補助金交付要領 |

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）

・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）

要項　別記第４号様式（第５条関係）

 　　番　　　　　号

 令和　　年　　月　　日

熊本県知事　木村　敬　様

 住　所

 （申請者）団体等名

 代表者職・氏名

令和６年度（２０２４年度）地域福祉総合支援事業補助金変更申請書

　令和　　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６年度（２０２４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

（うち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　補助金等交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　（うち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 |
|  |  |  |