（様式４）

平成○○年○○月○○日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長　殿

補助事業者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人(団体)名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

平成２９年度青森県社会福祉協議会介護ロボット導入支援事業

補助金変更交付申請書

平成　　年　　月　　日付け青社協発第　　　号で交付決定の通知を受けた介護ロボット導入支援事業に係る補助金について、下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更交付申請額　　　　　金　○○○，○○○円

　（当初交付決定額　　　　金　○○○，○○○円）

　　（差引　　　　　　　　　金　○○○，○○○円）

２　変更の理由

３　添付書類

(1) 補助金所要額調書（様式２）

(2) 事業計画書（様式３）

　(3) その他

問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○部○○課　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話○○○-○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ○○○○＠○○○○