様式第４号（第１３条関係）

下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金

変更承認申請書

年　　　月　　　日

（宛先）下関市長

 　　　　　　　　 申請者 所在地

名　称

代表者の職・氏名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付の決定を受けた下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金に係る補助決定事業の内容又は補助対象経費の配分を変更したいので、下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金交付要綱第１３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

２　変更の理由

※添付書類

交付の申請の際に添付した書類のうち、変更に係る書類を添付すること。