様式第２(第９条関係)

|  |
| --- |
| 小牧市介護支援専門員等研修受講料補助事業変更等承認申請書  年　　月　　日  　（宛先）小牧市長  郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地  　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者  　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先    　　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で交付決定通知のあった補助事業について計画を(変更・中止・廃止)したいので、次のとおり申請します。  　１　変更後の補助金申請額　金　　　　　　　　円  　２　変更の内容  （注）変更の内容は、変更前と変更後の内容が対比できるように作成し、事業内容、予算書その他の変更を明らかにする資料を添付すること。 |