

様式第2号（第8条第1号関係）

箕輪町地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備分）補助金変更交付申請書

年 月 日

箕輪町長

郵便番号  
所在地  
補助事業者  
代表者氏名 ⑩

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた 年度箕輪町地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備分）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. 交付申請額

事業名	変更概要及び 変更理由	既交付決定額 (千円)	変更額 (千円)	変更交付申請額 (千円)

2. 添付書類

- (1) 申請額算出内訳書
- (2) 事業計画書
- (3) 補助事業に係る収支予算書
- (4) その他町長が必要と定める書類