

令和〇年〇〇月〇〇日

※補助事業の内容の変更(補助事業の中止又は廃止を含む。)をする場合又は補助事業に要する経費の変更(補助金の交付決定額の20%以内の減額の変更の場合を除く。)をする場合、事前に本様式を提出してください。

増額変更の場合は、申請日までの累計額が当初の交付決定額を超える前にご提出いただく必要がありますので、ご注意ください。

所在地、補助事業者名、代表者名は交付申請書と同内容を記載してください。

所在地 岐阜市藪田南 2-1-1

補助事業者名 (株) 〇〇〇〇

代表者名 代表取締役 △△△△ 印

変更

基盤強化事業費補助金に係る事業の 中止 承認
廃止

認申請書

令和〇年〇月〇日付け 第□□□号 で交付決定を受けた令和2年度岐阜県短時間巡回型訪問介護基盤強化事業費補助金に係る事業については、下記により、

事業に要する経費の変更をしたいので

事業の内容を変更したいので

事業を中止したいので

事業を廃止したいので

承認されるよう申請します。

記

1 事業に要する経費の変更の内容

変更前	変更後
60,000 円 (60 件)	66,000 円 (66 件)

2 事業（中止・廃止）の理由

3 事業内容変更の詳細

令和〇年△△月より、新規利用者が増えたため。

注1 事業に要する経費の変更の申請に当たっては、別紙1及び対象期間における変更日までのケアプラン数及び変更日以降のケアプラン数（予定）の分かる資料（事業計画明細書）を添付してください。

2 交付対象事業の中止又は廃止に係る承認の申請に当たっては、「3 事業内容変更の詳細」欄の記入は不要です。