様式第５号（別表第２関係）

第　　　　　　号

　　年　月　日

　　岩手県知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

補　助　金　変　更 承　認　申　請　書

　　　　　 年　　月　　日付け岩手県指令　　　　第　　　　号で補助金の交付の決定の通知があった　　　年度在宅超重症児（者）等短期入所事業所機器整備の内容等を変更したいので、岩手県補助金交付規則第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金既交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更後の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　差引増減額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　変更事項及び理由

５　添付書類

（１）　在宅超重症児（者）等短期入所事業所機器整備費補助金変更所要額調書（様式第２号）

（２）　在宅超重症児（者）等短期入所事業所機器整備費補助金積算内訳書（様式第３号）

（３）　収入支出予算（見込）書（様式第４号）