第２号様式（第９条）

令和　年　　月　　日

　千葉県知事　　　　　　様

法人所在地

法 　人　 名

代表者職

代表者名

令和６年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　　　号　　で交付決定があった令和　年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金について、下記の理由により変更したいので承認されたく申請します。

記

１　機器導入事業所名

２　変更交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

　　（既交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　　円　）

３　変更の内容

４　変更の理由

５　添付書類