|  |
| --- |
| 番　　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

第２号様式（第６関係）

　青森県知事　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 補助事業者　名　　　称 |  |
| 代表者氏名 |  |

令和７年度青森県医療的ケア児等受入促進事業変更承認申請書

　　　年　月　日付青障第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和７年度青森県医療的ケア児等受入促進事業を次のとおり変更したいので、令和７年度青森県医療的ケア児等受入促進事業費補助金交付要綱第６第１号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

　　１　交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　２　変更後申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　３　変更の内容

　　４　変更の理由

　　５　添付書類

　　（１）申請額内訳書（第１号様式２）

　　（２）所要額詳細　（第１号様式３）