第４号様式（第４条関係）

　　　年度介護補助職導入支援事業費補助金変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　大分県知事　　　　　　　殿

 所在地

 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定通知のあった　　　　年度介護補助職導入支援事業について、下記のとおり変更したいので承認されるよう、介護補助職導入支援事業費補助金交付要綱第４条第１項第１号の規定により申請します。

記

　１　変更の理由

　（備考）

　　　以下、第１号様式の記の２以下に準じて作成するものとし、変更前と変更後が比較対照できるよう、変更部分を二段書きにし、変更前をかっこ書きで上段に、変更後を下段にそれぞれ記載すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告担当者 | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

　第２号様式（第３条関係）

事　業　計　画　書

1　事業日程及び事業の内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事　業　日　程 | 事　業　の　内　容 |
|  |  |  |

２　事業に要する経費　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 補助対象経費 | 経　費　の　内　訳 |
|  |  |  |

　第３号様式（第３条関係）

収　支　予　算　書

１　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 備　考 |
| 　県費補助金 | 　　　　　　　円 |  |
| 計 |  |  |

２　支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 備　考 |
|  | 　　　　　　　円 |  |
| 計 |  |  |