様式第３号（第10条関係）

年　　月　　日

十日町市長　様

申請者　所在地

法人名

代表者職氏名

電話番号

十日町市介護テクノロジー導入支援補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった十日町市介護テクノロジー導入支援補助金を下記のとおり変更したいので、十日町市介護テクノロジー導入支援補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金の額

　(1) 変更後交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

　(2) 既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

(3) 変更による増減額　　　　金　　　　　　　　　円

２　変更の内容

３　変更の理由

４　添付書類

　　変更の内容が分かる書類