様式第３号（第８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

十日町市外国人介護人材社宅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外国人介護人材社宅支援補助金を下記のとおり変更したいので、十日町市外国人介護人材社宅支援補助金交付要綱第８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