様式第３号（第９条関係）

年 月 日

十日町市介護人材確保・育成支援事業補助金変更交付申請書

十日町市長 あて

所 在 地

法　人 名

代表者職・氏名

　　 年 月 日付けで交付決定のあった事業を変更したいので、十日町市介護人材確保・育成支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　変更の内容

２　変更の理由

３　添付書類

（１）十日町市介護人材確保・育成支援事業計画書（変更後のもの）

（２）十日町市介護人材確保・育成支援事業収支予算書（変更後のもの）

（３）その他変更が分かる資料