（別紙２）

第　　　　　号

年　　月　　日

　香川県知事　　　　　　　　殿

市町長　　　　　　印

（知事が適当と認める団体の長）

平成２４年度介護支援体制緊急整備等特別対策事業費補助金の変更交付申請書について

平成　　年　　月　　日付け２４長寿第　　　　号をもって交付決定のあった標記補助金について、次により変更交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 既交付決定額 |  |
| 変更後補助金所要額 |  |
| 追加交付（一部取消）申請額 |  |

注意：「一部取消」については、△を金額の頭に付けてください。

（添付書類）

１　介護支援体制緊急整備等特別対策事業費補助金所要額調（変更）（様式１）

２　事業計画書（変更交付申請一覧表）（様式２）

３　地域支え合い体制づくり事業実施事業調査票（変更分個表）（様式３）

４　収支予算書（見込書）抄本

５　その他知事が必要と認める資料