別記　第２号様式

番　　　　　号

令和　年　　月　　日

　京都府知事　様

申請者の所在地

申請者の名称

代表者の氏名

京都府感染症対策指導看護師養成補助事業補助金

変更交付申請書

　令和　年　月　日付けで申請しました上記補助金について、地域医療介護総合確保事業費補助金交付要綱第４条に基づき、関係書類を添えて、下記の通り変更申請します。

記

１　補助金変更申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

既交付決定額　　　　　　　　　　　円

　　　　　　差引増減額　　　　　　　　　　　　円

２　変更理由

３　添付書類

(1) 補助金所要額調書　別紙１

(2) 補助対象事業に係る予算（見込)書　別紙２－１

(3) 補助対象事業に係る関係書類

**③「経費所要額調書」（別紙１）の**

**府補助所要額（Ｇ）欄と一致すること。**