様式第６号（別表第２関係）

第　　　　　　号

　　年　月　日

　　岩手県知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長

補　助　金　変　更　承　認　申　請　書

　　　 年　　月　　日付け岩手県指令第　　　　号で補助金の交付の決定の通知があった　　　　年度在宅超重症児（者）等短期入所支援事業の内容等を変更したいので、岩手県補助

金交付規則第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金既交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更後の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　差引き増減額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　変更事項及び理由

５　添付書類

（１）在宅超重症児（者）等短期入所支援事業費補助金変更所要額調書（様式第２号）

（２）在宅超重症児（者）等短期入所支援事業費補助金事業実施予定表（様式第３号）

（３）歳入歳出予算（見込）書抄本（様式第４号）