様式第６号（別表第２関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　法人本店所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者氏名

福祉・介護職員処遇改善事業補助金特別事情届出書

　　年　　月　　日付け岩手県指令障第　　　号で交付決定の通知がありました標記事業について、特別な事由が生じたので、関係書類を添えて報告します。

記

添付書類

１　特別な事情に係る届出書（令和６年２月からの福祉・介護職員処遇改善事業補助金）（別紙様式第７号）

２　その他知事が必要と認める書類