様式第2号(第12条関係)

　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　様

住所

申請者　氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

年度鳥取県介護テクノロジー定着支援事業補助金変更承認申請書

　　　年　　月　　日　　第　　号による交付決定に係る事業について、下記のとおり変更したいので、鳥取県補助金等交付規則第12条第3項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 鳥取県介護テクノロジー定着支援事業補助金 |
| 交付決定額 |  |
| 変更後の額 |  |
| 差引 |  |
| 変更の時期 |  |
| 変更の理由 |  |
| 添付書類 | 1　変更後の事業計画書  　2　変更後の収支予算書(に準ずる書類) |