様式第２号（第７条関係）

番　　　　号

年　　月　　日

　徳島県知事　殿

住　所

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　及び名称並びに代表者の氏名

補助事業変更（中止・廃止）承認申請書

に要する経費の配分の変更

　補助金事業 の内容の変更　　の承認を受けたいので、徳島県障がい

　　　　　　　　　　の中止（廃止）

福祉サービスの担い手確保支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名

　　　令和　　年度徳島県障がい福祉サービスの担い手確保支援事業

２　補助金の交付の指令番号

　　　令和　　年　　月　　日付け徳島県指令　　第　　　　号

３　関係書類

　（１）事業変更計画書（別紙３）

　（２）その他知事が必要と認める書類

４　担当者の氏名、連絡先

　　氏名　　　　　　　　連絡先