

(別紙様式2)

変更(中止・廃止)承認申請書

年 月 日

千葉県知事

様

所在地  
団体名  
代表者職・氏名

年 月 日付け千葉県健指指令第 号で交付決定のあった  
年度千葉県介護人材確保対策事業費補助金について、次のとおり変更  
(中止・廃止)したいので、千葉県補助金等交付規則第5条の規定により承認を申請します。

1 変更(中止・廃止)理由

2 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後