

様式第4号（第10条関係）

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

法人所在地  
法 人 名  
代表者職・氏名

千葉県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対する  
サービス継続支援事業費補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け千葉県障害指令第 号で交付決定があった令和 年度  
千葉県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続  
支援事業費補助金について、下記の理由により変更したいので承認されたく申請します。

記

1 変更交付申請額 金 円  
(既交付決定額 金 円)

2 変更の内容

3 変更の理由

4 添付書類

- ・ 内容を変更した様式第1号及びその関係書類

本件責任者の職・氏名：

担当者の職・氏名：

連絡先電話番号：