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　　日付け千葉県障事指令第　　　　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：