様式第７号（第１０条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業 | 変更 | 申請書 |
| 中止（廃止） |

年　　　月　　　日

（宛先）姫 路 市 長

申請者 〒　　　－

住　 　所

事業所名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

事業所番号

代表者名

担当者名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　　　　年　　月　　日付姫路市指令第　　　　号で決定した下記事業について、姫路市訪問看護師・介護員離職防止等対策事業補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 訪問看護師・介護員離職防止等対策事業補助金 |
| 変更又は中止（廃止）の理由 |  |
| 変更の内容 | 交付申請額 | （　　　　　　　　　　　　円）円（利用者：　　　　　　　　分） |
| 算出の基礎 | 　　　　（　　　　　　　円）補助基準額　　　　　　　円に２／３を乗じた額(10円未満切り捨て) |
| 添付書類 | □　事業計画書（変更後）（様式第８号）□　収支予算書（変更後）（様式第９号） |
| 中止（廃止）の期日（期間） | 　　年　　月　　日（から　　年　　月　　日までの間） |

※　変更の内容欄は、中止（廃止）の場合、記入不要。

※　表中、変更前の金額は上段に（）書き、変更後の金額は下段に記入する。