第７号様式（第６関係）

令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　　殿

補助事業者　住　　　所

名　　　称

代表者氏名

令和４年度青森県新型コロナウイルス感染症患者対応医療機関感染防止

対策事業変更交付申請書

令和　　年　　月　　日付け青保第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和４年

度青森県新型コロナウイルス感染症患者対応医療機関感染防止対策事業について、事業の内

容を変更し、補助金の追加交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条

の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金変更交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

　（補助金交付決定済額　　金　　　　　　　　　　　円）

　　（追加交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円）

２　事業計画書変更の内容　第２号様式のとおり

３　補助金所要額調書　　　第３号様式のとおり

【留意事項】

（１）１の補助金変更交付申請額は、交付決定済額を含む変更後の総額を記載すること。

（２）２及び３については、変更後の内容で作成すること。