

第2号様式（第5関係）

番 号  
年 月 日

青森県知事 殿

補助事業者 法 人 住 所  
法 人 名 称  
代表者職氏名

青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業変更承認申請書

令和 年 月 日付け青高保第 号で補助金の交付決定の通知を受けた青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業について、下記のとおり変更したいので、令和7年度（令和6年度からの繰越分）青森県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金交付要綱第5第1号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 変更の内容

2 変更の理由

注）添付書類は交付申請手続きに準ずること。

なお、変更部分を上下2段書きとし、変更前の額を上段に（ ）書きし、変更後の額を下段に記載すること。