

年 月 日

補助金変更交付申請書

稲城市長 殿

住所

事業者名

代表者氏名

年 月 日付で交付決定のあった 年度稲城市障害福祉サービスヘルパー事業等促進・育成補助金について、下記のとおり補助対象経費に変更がありましたので、稲城市障害福祉サービスヘルパー事業等促進・育成補助要綱第7条の規定により変更交付申請します。

記

1 変更申請額 _____ 円

既交付決定額	補助対象経費額	補助金追加（減）申請額