様式第３号（第７条関係）

記　号　番　号

　　年　　月　　日

　小　野　町　長

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

小野町小規模介護施設等緊急整備等臨時特例基金事業補助金変更（中止・廃止）申請書

　　　　　年　　月　　日付け　第　　　　号で交付決定を受けた　　年度小野町小規模介護施設等緊急整備等臨時特例基金事業補助金について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、小野町小規模介護施設等緊急整備等臨時特例基金事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　変更（中止・廃止）する施設の種類、名称及び変更申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の種類 | 施設の名称 | 変更申請額（円） |
|  |  |  |

２　変更（中止・廃止）の理由

３　添付書類

　①変更事業計画書

　②変更収支予算書

　③変更実施設計書

　④変更の内容を示す書面

　④その他

　※「添付書類」は、補助金交付申請書に準じて作成し、変更前の事業内容及び経費の配分と

変更後の事業内容及び経費の配分が比較できるよう記載すること。