

年 月 日

宮崎県知事

殿

申請者 住所
法人名
代表者職氏名

訪問看護体制機能強化事業設置促進強化費補助金変更交付申請書

年 月 日付け第 号で決定通知のあった
年度訪問看護体制機能強化事業設置促進強化費補助金について、下記のとおり変更
したいので、訪問看護体制機能強化事業設置促進強化費補助金交付要綱第9条の規
定により、申請します。

記

- 1 変更の内容
- 2 変更を必要とする理由
- 3 添付書類
 - (1) 事業計画書（別記様式第1号）
 - (2) 収支予算書（別記様式第2号）
- 4 本件担当者氏名等
担当者氏名：
電話番号：
電子メール：

※ 添付書類については、申請時の記入方法に準ずることとし、変更前後の内容が
明確に区分できるように記入すること。