別記様式第3号（第8条第1項関係）

年　　　月　　　日

和寒町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**和寒町介護従事者確保推進事業補助金変更交付申請書**

　　　　　　年　　月　　日付け、和寒町指令第　　　　号で交付の決定を受けた和寒町介護従事者確保推進事業補助金の申請内容を変更したいので、和寒町介護従事者確保推進事業補助金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

３　既交付決定額　　　　　　　　　　　円

４　変更交付申請額　　　　　　　　　　円

５　添付書類

（１）変更内容が確認できる書類