様式第２号

年度産後ケア事業受け皿整備補助金計画変更承認申請書

年月日

宮城県知事　殿

申請者　住所

　　　　氏名又は名称及び代表者名

　　　　年　月　日付け宮城県（〇〇）指令第〇〇号で産後ケア事業受け皿整備補助金の交付の決定の通知のあった産後ケア事業受け皿整備事業について、下記のとおり変更したいので、同指令の記１により承認申請するとともに、同指令の補助金額「金　　　　円」を「金　　　　円」に変更されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の理由

２　補助金額の算出の基礎

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助額  Ａ | 実施月数  （変更後）  Ｂ | 補助金  既交付決定額  Ｃ | 差引過不足額  Ｄ＝（Ａ×Ｂ）－Ｃ |
| １５０，０００円 | 月 | 円 | 円 |

３　添付書類

（１）交付決定通知書（写）

（２）産後ケア事業受け皿整備事業計画書（別紙１）　※変更後のもの

（３）収支予算書　※変更後のもの

（４）その他知事が必要と認めるもの