

第 号  
年 月 日

岡山県知事 殿

団体名

代表者名

□

令和 年度岡山県ハンセン病療養所入所者地域交流事業費補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け、岡山県指令保福第 号で交付決定のあったこのこと  
について、次のとおり変更したいので、岡山県補助金等交付規則（昭和41年岡山県規則  
第56号）第10条の規定により、その承認を申請します。

記

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 1 申請額 | 金 | 円 |
| 交付決定額 | 金 | 円 |
| 差引増減額 | 金 | 円 |

2 変更の理由

3 添付書類

（様式第1号に準じて作成添付すること。）

(以下、変更承認申請に係る参考)

様式第2号 (第4条関係)

岡山県ハンセン病療養所入所者地域交流事業 (変更) 計画書

| 事業名 | 実施予定日 | 事業内容 |      |      |
|-----|-------|------|------|------|
|     |       | 場所   | 交流対象 | 参加者数 |
|     |       |      |      |      |

岡山県ハンセン病療養所入所者地域交流事業費補助金経費所要額（変更）調書

（単位：円）

| 区 分          | 対象事業の<br>支出額（※）<br><br>(A) | 寄付金その他<br>の収入額<br><br>(B) | 差引事業費<br>(A) - (B)<br><br>(C) | 補助基準額<br><br>(D) | 選 定 額<br>(C)、(D)の<br>いずれか少ない額<br><br>(E) | 補助所要額<br>(千円未満の<br>端数切り捨て)<br><br>(F) | 交付決定額<br><br>(G) | 差引増△減額<br>(G) - (F)<br><br>(H) |
|--------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------|--|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 令和 年度<br>事業分 |                            |                           |                               |                  |  |                                       |                  |                                |

※補助対象経費のみ計上し、経費の詳細がわかる資料を添付すること。