

様式第4号（第6条関係）

第 _____ 号
_____ 年 _____ 月 _____ 日

岡山県知事 _____ 殿

団体名

代表者名 _____

申請書に記載した内容を記入
してください。※押印不要

_____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

交付決定通知書の日付及び番号を
記入してください。

_____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

それぞれ様式3号（変更）の
（F）欄の額を記入してください。
（G）欄の額を記入してください。
（H）欄の額を記入してください。
※負（△）記入は不要です。

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。）

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 支出額（※） (A)	寄付金その他 の収入額 (B)	差引事業費 (A) - (B) (C)	補助基準額 (D)	選 定 額 (C)、(D)の いずれか少ない額 (E)	補助所要額 (千円未満の 端数切り捨て) (F)	交付決定額 (G)	差引増△減額 (G) - (F) (H)
____年度 事業分	49,800	0	49,800	50,000	49,800	49,000	<u>48,000</u>	△1,000

※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。

内 訳
(変更後)

バス借上料 46,300円（別添見積書参照）
 献花代 3,500円
49,800円

見積書等がないものがある場合は、内訳
(下記参照)を記入してください。

内 訳
(変更前)

バス借上料 45,000円
 献花代 3,500円
48,500円

既交付決定額を
記入してください。