

様式第3号（第7条関係）

総社市病院施設整備補助金変更承認申請書

年 月 日

総社市長 様

所在地

名 称

代表者の職氏名

年 月 日付け総社市指令 第 号で補助金交付決定の通知があった総社市病院施設整備補助金に係る事業内容を、次のとおり変更したいので、総社市病院施設整備補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更申請額 円

2 変更の内容

3 変更の理由

4 添付書類

（注）交付申請書に準ずる。ただし、交付申請時に提出した書類から変更のないものは、その旨記載し、省略できるものとする。