

(文 書 番 号)
令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住 所
法 人 名
施 設 名
代 表 者 名

※代表者名には法人の
役職、代表者名の記
載をお願いします
※押印不要です。

令和 年度特定行為研修派遣支援事業費補助金の交付変更申請について

令和 年 月 日付け24060- で交付決定通知のあった令和 年度
特定行為研修派遣支援事業費補助金については、 を変更する必要が生じたので
下記のとおり申請します。

記

1 添付書類

- (1) 様式第1号 事業計画書
- (2) 様式第2号 収支予算書
- (3) その他参考となる資料

※担当者職・氏名はフル
ネームでお願いします。
ます。

担当者職・氏名：

担当者メールアドレス：