様式第１－２号

貴院で「文書番号」がある場合、記入してください。

「文書番号」がない場は省略可

令和２年度　埼玉県新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業補助金変更交付申請書

〇〇　第　〇〇〇　号

令和２年１２月２１日

（宛先）

　埼 玉 県 知 事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　さいたま市浦和区高砂〇－〇－〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人〇〇会　さいたま県庁クリニック

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　院　長　埼玉　太郎　　　㊞

当初、県から通知された交付決定通知書の

日付、文書番号を記入してください。

　令和２年１１月１５日付感対第〇〇号で補助金の交付決定の通知を受けた埼玉県新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業補助金について、下記のとおり変更したいので、補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

変更後の総金額として

様式２－１「県補助受入予定額」の合計欄と一致（千円未満切捨）

記

当初、県から通知された交付決定金額を記入してください。

１　変更交付申請金額　　金　３７，００４，０００円

　（当初交付申請金額　　金　２７，０００，０００円）

２　事業計画書（別紙１）

３　所要額調書及び所要額明細書（別紙２）

４　添付書類

（１）当該事業に係る歳入歳出予算書抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に　　明記すること）

（２）その他参考となる資料

「その他参考となる資料」の一つとして、

変更内容を簡素にまとめた「理由書」を添付してください（様式任意）