様式第２号

令和　　年度社会福祉施設等施設整備費県費補助金変更(中止・廃止)承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）

　　　　　埼玉県知事

（申請者）

住所

法人名

代表者職・氏名

　令和　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金の交付決定のあった令和

　　度社会福祉施設等施設整備費県費補助金について、下記のとおり変更（中止・廃止）の承認を受けたいので、社会福祉施設等施設整備費県費補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）の内容

　（注：様式第１号の別紙（１）及び（２）に変更前を上段括弧書き、変更後を下段に、二段書きで記載してください。）

３　変更（中止・廃止）後の補助金交付申請額

　　　金　　　　　　　　　　円

※変更（中止・廃止）前の補助金交付決定額

　　　金　　　　　　　　　　円