（様式第５号）

　　　　　　番　　　　　　　　　号

　　　　　令和　　年　　月　　日

茨城県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者職氏名

令和３年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等

のサービス提供体制確保事業変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け　　長福第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和３年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業について、下記のとおり変更したいので、令和３年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補助金交付要項第８条第１号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

注）添付書類は交付申請手続きに準ずること。

　　なお、変更部分を上下２段書きとし、変更前の額を上段に（　）書きし、変更後の額を下段に記載すること。