様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　島根県知事　　　　　　　　様

法　人　名

代　表　者

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

社会福祉法人経営労務管理改善支援事業費補助金交付（変更交付）申請書

　この補助金について、次により交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

　　（１）所要額調書（別紙１）

　　（２）事業計画書（別紙２）

（３）対象経費の内訳が確認できる書類