様式第２号

番　　　　　号

年　　月　　日

島根県知事　様

住所

法人名

代表者名

　　　　年度島根県高齢者施設等防災・減災対策推進事業補助金に係る

事業の事業内容変更承認申請について

　　　　　　年　　月　　日　　第　　　号で交付決定を受けた　　　　年度島根県高齢者施設等防災・減災対策推進事業補助金について、事業内容の変更を承認願いたく関係書類を添えて申請します。