

(様式2)

令和 年 月 日

島根県知事 様

住所

申請者名

㊞

令和 年度島根県障がい者就労支援事業所工賃向上支援補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け指令 第 号をもって交付決定通知のあった標記補助事業について、下記のとおり変更したいので、島根県障がい者就労支援事業所工賃向上支援補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

記

1. 変更の理由

2. 変更の内容

(経費の変更の場合は、対比表を作成すること。)