第２号様式（第８条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和４年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

変更承認申請書

　下記のとおり変更したいので、市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第８条により、関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　助成金交付変更申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

３　変更の理由

４　関係書類

（１）事業実施計画書（別紙１）

（２）補助金使途内訳書（別紙２）※経費項目の補助金を計上している助成事業者のみ。