第２号様式

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

住　所

名 称

代表者　　　　　　　　　　印

令和４年度市町村健康づくり運動実践活動

助成対象事業計画変更申請書

　市町村健康づくり運動実践活動助成事業実施要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　助成対象事業名 |  |
| ２　助成予定金額 | 金　　　　　　　円 |
| ３　計画変更後  助成申請額 | 金　　　　　　　円 |
| ４　変更内容及び理由 |  |
| ５　添付書類 | （１）　事業実施計画書【別紙１】  （２）　事業経費明細書【別紙２】 |