第４号様式

記入例

**※今回の実績報告による申請金額が補助金交付決定通知書でお知らせしている補助決定額を上回る場合に提出が必要です。**

社会福祉法人による利用者負担軽減事業補助金変更交付申請書

　　　年　　　月　　　日

**日付は空欄。**

（申請先）　横浜市長

**補助金実績報告書と同一の職・代表者名を記入。**

住所　　横浜市中区港町１－１

法人名　社会福祉法人　横浜みなと会

職・代表者名　理事長　横浜　太郎

　社会福祉法人による利用者負担軽減事業補助金について、補助金交付申請の内容を変更したいので、関係書類を添えて変更申請を行います。

１　補助対象事業所名　　　　　特別養護老人ホーム　○○○

２　変更内容　　　　交付申請金を実績額が上回る見込みのため、

申請金額を変更します。

**「第２号様式の15」のＫの補助額合計を記入。**

３　変更後の申請金額　　　　金　　　　　　　１０，０００　　　　　　円

４　関係書類

　(1)　軽減実施見込額調

※この様式は、適宜修正して使用することができるものとする。