様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金に係る

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　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金について、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。