様式第5号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

長 崎 県 知 事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

**介護ロボット・ICT等活用人材育成事業補助金に係る**

**補助事業の内容（経費の配分）の変更承認申請書**

　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　号をもって交付決定の通知があった上記の補助事業（の内容、の経費の配分）を下記のとおり変更したいので、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第11条第２項第１号の規定により申請します。

**記**

１　変更の理由

２　変更の内容

(1)　事業内容

(2)　変更補助申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費 | 補助金申請額（補助対象経費の2/3以内） |
| 円 | 円 |

※補助対象経費の内訳は、別紙のとおり

（別紙）

発行責任者及び担当者

発行責任者 〇〇 〇〇（連絡先〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇）

発行担当者 △△ △△（連絡先〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 |  | | 変更前（円） | 変更後（円） | 変更後の説明・積算内訳 |
| 研修実施費用 | 講師謝金 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 講師旅費 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 機器使用料等 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| テキスト代等 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | |  | |  |  |