

厚生労働大臣 殿

都道府県知事	〇〇	〇〇
市町村長	〇〇	〇〇
特別区長	〇〇	〇〇
一部事務組合長	〇〇	〇〇
広域連合長	〇〇	〇〇
法人名及び代表者名	〇〇	〇〇

令和 年度老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）に係る変更交付申請について

令和 年 月 日厚生労働省発老 第 号をもって交付決定を受けた標記の補助金について、次のとおり変更されたく関係書類を添えて申請する。

1 今回追加交付（一部取消）申請額（②－①）	金	円
国庫補助金既交付決定額（①）	金	円
変更後国庫補助金所要額（②）	金	円

2 変更を必要とする理由

3 変更にあつては、所要額調書は様式 5-1 とし、その他については申請手続の様式に準ずる

4 添付書類

(1) 令和 年度歳入歳出（収入支出）予算（見込）書抄本。

(注) 予算（見込）書には、当該事業に係る経費である旨を関係部分に付記すること。

(2) 法人においては、

①定款、寄附行為又はこれらに相当する規則等

②役員名簿

③理事会の承認を得た直近の財務諸表

（貸借対照表、収支計算書、財産目録、正味財産増減計算書）

④事業実績報告書

(3) その他（事業の内容について参考となる資料を添付すること。）