

番 年 月 号 日

厚生労働大臣 殿

〇〇県知事

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

標記について、管内市町村からの変更申請書を受理し、その内容を審査したところ、次のとおり変更交付の必要が認められるので、提出する。