

様式第3号（第9条関係）

（宛先）桑名市長

住所
名称
代表者
電話番号

桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金変更承認申請書兼請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった、桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金について、下記のとおり補助事業の変更をしたいので、桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により承認を申請します。なお、変更が承認され、補助金が増額となった場合、下記のとおり請求します。

記

補助金変更申請額	
変更する日	
変更の内容	変更前
	変更後
変更の理由	

※ 変更の内容が確認できる書類を添付すること。

補助金が増額となった場合のみ記入

請求額(増額分)							
振込先	金融機関名			支店名			
	口座種別	1.普通	2.当座	口座番号			
	フリガナ						
	口座名義						