

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、補助金が増額となつた場合、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。

補助金が増額となつた場合のみ記入

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	1	2
	フリガナ				
	口座名義				