別記様式第３号

令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　所在地

名　称

代表者氏名

令和６年度山形県循環器病救急搬送体制整備事業計画変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け健推第　　　号で補助金の交付決定の通知があった標記補助事業について、下記のとおり変更し（、補助金　　　　　円の追加交付（減額承認）を受け）たいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第７条第１項第１号の規定により承認されるよう関係書類を添付して申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　変更後の事業計画書及び収支予算書　　別添のとおり

　　（変更前と変更後を比較できるように記載すること。）