別記様式第４号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　山形県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　補助事業者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和６年度山形県ケアプランデータ連携活用促進事業計画変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け高支第　　　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、下記のとおり事業計画を変更し、補助金　　　　　　　円の増額（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　変更の理由

２　変更の内容