様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

大分市医療意見書システム環境整備事業費補助金補助事業変更承認申請書

大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　住　所

氏　名

連絡先

法人その他の団体にあっては、その名称及び所在地並びに代表者及び担当者の氏名

　年　月　日付け　　第　号で交付の決定を受けた大分市医療意見書システム環境整備事業費補助金に係る事業について変更をしたいので、大分市医療意見書システム環境整備事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　変更の内容

２　変更の理由

３　補助対象経費　　　　　　　　変更前　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　変更後　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金交付申請額　　　　　　変更前　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　変更後　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類