

長崎県知事

様

申請者 住所

氏名

平成 年度 長崎県新型インフルエンザ患者入院医療機関
設備整備事業費補助金変更交付申請書

平成 年 月 日付け長崎県指令 第 号で交付決定の通知のあ
った新型インフルエンザ患者入院医療機関設備整備事業の補助事業の内容を下記のとおり
変更したいので、長崎県補助金等交付規則(昭和40年長崎県規則第16号)第11条第
2項第1号の規定により申請します。

記

交 付 決 定 額 円

変更後の申請額 円

関係書類

- 1 経費所要額調 (別紙(1))
- 2 事業計画書 (別紙(2))
- 3 添付書類
(1) 購入予定物品のカatalog及び見積書
(2) その他参考となる書類