

別記第2号様式

令和4年〇月〇日

捨印は極力押印ください。

捨印

提出日を記入

提出済みまたは提出する印鑑証明書と一致

東京都知事 殿

法人所在地 東京都〇〇〇〇〇〇

法人名 社会福祉法人〇〇〇

代表者名 理事長〇〇〇〇

印

令和3年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金の変更交付申請について

令和3年12月3日付3福保高施第1498号により交付決定を受けた令和3年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金について、関係資料を添えて、下記のとおり、交付額の変更を申請します。

- 1 変更申請額 〇,〇〇〇,〇〇〇円
- 既交付決定額 〇,〇〇〇,〇〇〇円
- 今回追加(又は減少)額 〇〇,〇〇〇円

- 2 東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金
別記第2号様式(別記第2号様式)の2「都補助金所要額②合計」と、
既交付決定額は、別記第2号様式の2「都補助金既交付決定額③合計」と、
今回追加(又は減少)額は、別記第2号様式の2「今回追加額④=②-③」と一致
- 3 事業変更
別記第2号様式(別記第2号様式)の2「事業変更」欄に記入

(添付書類)

予算書(又は見込書)抄本

略さずに施設名を正式名称で記入

番 号 K-〇〇〇

施設名 特別養護老人ホーム●●●●

担当者 〇〇 〇〇

連絡先電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇