（様式第３号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

所在地

開設者

代表者

令和　　年度大阪府病床転換等促進事業補助金変更承認申請書

（転換準備経費）

大阪府病床転換等促進事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、次の関係書類を添えて申請します。

１　変更交付申請額　金　　　　　　　千円

　（前回交付申請額　金　　　　　　　千円）

２　病床転換等促進事業経費変更所要額調書（別紙３）

３　病床転換等促進事業変更計画書（別紙４）

４　添付書類

（１）歳入歳出予算（見込）書抄本

（２）変更理由書

（３）労働条件通知書・労働契約書の写し

（４）その他参考となる書類