**様式第３号（第７条関係）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大阪府新型コロナウイルス感染症に伴う休業等に対する継続・再開支援事業補助金****変更承認申請書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 大阪府知事　様　（法人所在地）　　　（個人事業者の場合は住所）　　　（法人の名称）（個人事業者の場合は氏名）（代表者職・氏名）（医療機関名）　　　　大阪府新型コロナウイルス感染症に伴う休業等に対する継続・再開支援事業補助金交付要領第７条第３項の規定により補助事業に要する経費の配分の変更補助事業の内容の変更の承認を受けたいので、次の通り申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **変 更 の 内 容** | **変更事項** | **変 更 前** | **変 更 後** | **備　　考** |
|  | 円 | 円 |  |
| **変 更 の 理 由** |  |

 |