**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** |  | | | | |