

(様式第2号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所 在 地
名 称
代 表 者

大阪府健都実証事業補助金に係る
補助事業の内容・経費配分の変更承認申請書

令和 年 月 日付け大阪府指令第 号により交付決定の通知があった上記補助事業の計画（事業内容、経費配分）を下記のとおり変更したいので、大阪府補助金交付規則第6条第1項第1号（第2号）及び大阪府健都実証事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

- （備考） 1 変更の理由を証する書類を添付すること。
2 変更の理由及び内容は、できるだけ詳細に記入すること。