

愛知県知事 殿

法人所在地

法人名

代表者職氏名

（施設名）

（施設種別）

令和5年度民間社会福祉施設運営費補助金（施設運営費）の変更交付について

このことについて、次のとおり変更交付されたく関係書類を添えて申請します。

1 今回変更申請額 金 円（減額の場合は△により表示）

2 補助金所要額調 別紙1のとおり

3 添付書類

令和5年度施設会計歳入歳出予算書（又は資金収支予算内訳表）（内訳書）

(盲人ホーム、点字図書館)

別紙1(運営費用)

補助金所要額調(変更申請)

施設名

算式	変更後所要額 ア	既交付決定額 イ	今回変更申請額 アーイ
平成14年度補助額	A 円		
平成14年度補助額×0.95	B 円		
補助金所要額 (千円未満切捨て)	C 円	円	円