様式第6号（第9条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

（補助事業者）

　所在地

法人名

代表者職・氏名

丸亀市介護ロボット等導入支援特別事業費補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた標記の補助事業について、次のとおりその内容等を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

１　変更前の補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

２　変更後の補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

３　変更内容

４　変更理由

５　関係書類

(1)　経費所要額調書（様式第2号）

(2)　介護ロボット導入計画書（様式第3号）

(3)　見積書の写し

(4)　その他市長が必要と認める書類