第３号様式

年　　月　　日

名古屋市外国人技能実習生（介護職種）受入支援事業補助金交付変更（中止）申請書

（あて先）
名古屋市長あて

補助事業者
（所在地）
（名称）
（代表者職氏名）

年度名古屋市外国人技能実習生（介護職種）受入支援事業補助金の交付変更（中止）について、次により関係書類を添えて申請します。

１　申請額　　金　　円

２　補助概要　　別紙１のとおり

３　添付書類
・事業の変更内容及び必要と認める書類
・その他市長が必要と認める書類