

第 3 号様式

年 月 日

名古屋外国人介護人材等導入支援事業補助金
交付変更（中止）申請書

(宛先)
名古屋市長宛

申請者（法人の所在地）
（法人の名称）
（代表者職氏名）
（口座振替登録番号）

年度名古屋市外国人介護人材等導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 | 補助対象事業所 | 名 称
事業所番号 |
| 2 | 届出の区分 | 変更 ・ 中止 |
| 3 | 申 請 額 | 金 円 （中止の場合不要） |
| 4 | 導入計画 | 別紙のとおり （中止の場合不要） |
| 5 | 変更または中止の理由 | |
| 6 | 添付書類（中止の場合不要） | ・ 事業の変更内容がわかる書類
・ 対象経費（概算）の参考資料 |