第3号様式

　年　　月　　日

名古屋市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