様式第６号

令和７年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業

（ホームヘルパー同行支援）補助事業変更承認申請書

年　　　月　　　日

（宛先）

大津市長

申請者　所 在 地

法 人 名

職・氏名

令和　年　　月　　日付け大健介施人第　　号で補助金の交付決定のあった令和７年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業（ホームヘルパー同行支援）補助事業の変更の承認について、大津市補助金等交付規則第１３条第１項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 訪問介護等サービス提供体制確保支援事業  （ホームヘルパー同行支援） |
| 補助事業の変更の内容 |  |
| 変更する理由 |  |
| 変更の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | 事業変更計画書（様式第７号） |