

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)