様式第6号（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

島根県知事　　様

所在地
法人名（施設名）
代表者職・氏名　　印

島根県児童養護施設等従事者に対する応援協力金変更交付申請書

年　　月　　日付け　第　　号により交付決定のあった本事業について、下記のとおり変更が生じたため、応援協力金及び事務費の変更交付申請を行います。

1　変更交付申請額　　円

（内訳）　　（単位：円）

変更前		変更後		増減	
総事業費	交付額	総事業費	交付額	総事業費	変更交付額

応援協力金		事務費			総事業費	交付額
対象者数 ①	交付基準額 ②＝①×50,000円	見込額 ③	上限額 ④＝①×1,871円	③、④のうち低い方の額 ⑤	⑥＝②＋⑤	⑥×10/10 ※円未満切捨

項目	積算	金額（円）
計		

2　変更理由

（添付書類）

・（別紙）応援協力対象者一覧表（民設用）
・（別紙）応援協力対象者一覧表（公設用）
・代理受領委任状（様式第2号）（追加支給対象者分）
・代理申請委任状（様式第3号）（追加支給対象者分）

【申請内容に関する問い合わせ先】

施設（部署）名		
担当者氏名		
連絡先	電話番号	
	e-mail	