第 号

 　　 令和　　年 月 日

 宮崎県知事　○○　○○　殿

 住所

 氏名

 （施設名：　　　　　　　　　　　）

令和　年度結核対策費補助金変更交付申請書

　令和　年　月　日付け　　　　－　　　　で交付決定のあった結核対策費補助金交付要綱に基づく、令和　年度結核対策費補助金については、　　　　円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 添付書類

　(１) 結核対策費補助金所要額調 （様式第１号）

　(２) 定期健康診断事業計画及び所要額調 　　　（様式第２号）

　(３) 経費支出予定額内訳書 （様式第３号）

　(４) 歳入歳出予算（見込）書　　　　　　　　　（様式第４号）

２　本件担当者氏名等

　　担当者氏名

電話番号

電子メール