

別記様式第3号（第6条関係）

年 月 日

### 美瑛町福祉人材確保事業交付金変更申請書

美瑛町長 様

変更申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

美瑛町福祉人材確保事業交付金交付要綱第6条の規定に基づき、次の通り変更申請します。

**【変更内容】**

フリガナ		電 話	
氏 名			
住 所	〒		
申請金額			