

様式第3号（用紙 日本産業規格A4縦型）

福祉・介護職員処遇改善支援事業費交付金事業計画変更承認申請書

- ・法人の任意の文書番号があれば記入（なければ記載不要）
- ・提出日を必ず記入

第 号
令和6年7月●日

静岡県知事 鈴木 康友 様

法人の所在地 静岡市葵区追手町9-6
法人名 株式会社静岡
代表者職・氏名 代表取締役 静岡太郎

令和6年6月●日付け障政第100-●●号により交付金の交付の決定を受けた福祉・介護職員処遇改善支援事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

1 計画変更の理由

- ・令和6年5月1日付けで●●の里（生活介護事業所）を新規開設したため。
- ・福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金の見込額に変更があったため。 など

2 変更の内容

- ・事業所追加に伴う様式第2-1号、第2-2号の追記・変更
- ・様式第1号に記載した交付申請額を●●●●円へ変更

※こちらは記載例ですので、「1 計画変更の理由」及び「2 変更の内容」は、法人ごとに具体的な変更理由と内容を御記載ください

（注1）以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 総務課長 静岡 次郎
作成者 職・氏名 事務職員 静岡 花子

- ・責任者は、法人内で代表者から本補助事業を執行する権限の委任を受けている者を記入
例) 総務課長、事務長
- ・作成者は、申請書等の内容確認又は事務連絡を行う者を記入（従業員又は行政書士等）
例) 事務職員

（注2）次の書類を添付すること

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金計画書（様式第2-1号）

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金計画書（施設・事業所別個表）（様式第2-2号）