

別記第2号様式

令和6年〇月〇日

捨印は極力押印ください。

捨  
印

提出日を記入

提出済みまたは提出する印鑑証明書と一致

東京都知事殿

法人所在地 東京都〇〇〇〇〇〇〇〇

法人名 社会福祉法人〇〇〇〇

代表者名 理事長〇〇〇〇

印

令和年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金の変更交付申請について

令和●年●月●日付5福祉高施第●●●●●号により交付決定を受けた令和5年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金について、関係資料を添えて、下記のとおり、交付額の変更を申請します。

1 変更申請額	12,381,000円
既交付決定額	12,134,000円
今回追加（又は減少）額	247,000円

2 東京都特  
別記第2

3 事業変更  
別記第2

変更申請額は、別記第2号様式の2「都補助金所要額（変更後）①合計」と、  
既交付決定額は、別記第2号様式の2「都補助金（当初交付決定額）②合計」と、  
今回追加（又は減少）額は、別記第2号様式の2「今回追加額（①-②）」と

一致

(添付書類)

予算書（又は見込書）抄本

略さずに施設名を正式名称で記入

番 号 K-〇〇〇

施設名 特別養護老人ホーム●●●●●

担当者 〇〇 〇〇

連絡先電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇