

(様式第4号)

年 月 日

茨城県知事 殿

住所
団体名
代表者名

令和6年度企画提案型がん対策推進事業費補助金変更承認申請書

年 月 日付け疾病第 号で交付決定された令和6年度企画提案型がん対策推進事業費補助金について、下記のとおり変更したいので、令和6年度企画提案型がん対策推進事業費補助金交付要項第7条の規定により申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

(単位:円)

費目	当初	変更後	変更後の内訳・変更の理由等
報償費			
旅費			
需用費			
役務費			
使用料及び賃借料			
委託料			
計			