別記第7号様式（第10条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

申請者住所

氏名又は名称

病床機能分化・連携推進事業費補助金変更交付申請書

　　　　　年　　月　　日付け医第　　　　　　　　号により交付決定があった病床機能分化・連携推進事業費補助金について、別添変更事業計画書のとおり変更したいので、補助金　　　　　　　円を増額（減額）し、補助金を　　　　　　　　　円に変更交付されたく申請します。

記

　１　変更の理由

　２　変更の内容

　３　添付書類