令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

名称

代表者 職氏名

令和６年度ふくい採用力強化補助金交付変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で補助金の交付決定を受けたふくい採用力向上支援事業の事業内容または経費を下記のとおり変更したいので、承認をお願いします。

記

１　補助事業の名称

　　　ふくい採用力向上支援事業

２　変更の理由

３　変更の内容

　（１）交付申請額

　　　　　交付決定額　　　　　　　　　　円

　　　　　変更後交付申請額　　　　　　　　　　円

　（２）事業内容

　　　　　別紙「事業実施計画書」のとおり

４　添付資料

　　（１）事業実施計画書

　　（２）収支予算書