第３号様式（第７号関係）

年　　月　　日

（提出先）足立区長

法人所在地：

法人名称：

代表者役職：

代表者氏名：

足立区ケアプランデータ連携システム活用促進事業

変更届出書

　令和　　年　　月　　日付　足福介収第　　　　　　号で交付決定を受けました補助金に関する申請内容について、以下のとおり変更がありましたので、足立区ケアプランデータ連携システム活用促進事業補助要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて届け出いたします。

１　交付申請額（変更がある場合は記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更前 | 円 | 変更後 | 円 |

２　変更理由（●は必須、△は必要に応じ添付）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当  に〇 | 変更内容 | 添付必要書類（３の添付書類を参照） | | |
| ①  ② | ②  ④ | ③  ⑥ |
|  | 事業費合計 | ● | ● | △ |
|  | 導入する事業所の増減 | ● |  |  |
|  | 導入する介護ソフトの変更 | ● | ● | △ |
|  | その他（事前にご相談ください） | ● |  | ● |

３　添付書類

|  |
| --- |
| 添付書類一覧 |
| ①　事業計画書（第１号様式別紙１） |
| ②　介護ソフト導入に係る見積書 |
| ③　変更事項に関して必要と思われる資料 |