別記第２号様式　　捨印　　令和７年○月○○日

捨印は極力押印ください。

提出日を記入

添付する印鑑証明書と一致すること

東　京　都　知　事　　殿

法人所在地　東京都○○○○○○
法　人　名　社会福祉法人○○○
代 表 者 名　理事長○○○○　　印

令和６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６年１２月１６日付６福祉高施第１４７０号により交付決定を受けた令和６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　東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金所要額
　　別

３　事
　　別

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－○○○
施　設　名　特別養護老人ホーム●●●●
担　当　者　○○　○○
連絡先電話番号　○○-○○○○-○○○○