

記載例

番 号
令和6年3月×日

佐賀県知事 様

住 所 佐賀県〇〇市〇〇町〇〇番地
法人等名称 医療法人△△
代表者職、氏名 理事長 □□ □□

令和5年度佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金変更承認申請書

令和6年3月◆日付け健政第〇〇〇〇号で交付決定のあった標記補助金について、事業の内容及び経費の配分を変更し、金10,000円の(追加交付, 減額承認)を受けたいので、令和5年度佐賀県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更の理由

事業実施計画時点では院内システムの改修を予定していたが、事業完了予定日までの改修終了が難しくなった。現在インターネットに接続できるパソコンがないので、診断書のオンライン登録に対応するため、パソコンの購入を行いたい。

【添付書類】

- 1 事業実施計画書(別紙1)
- 2 所要額調書(別紙2)
- 3 収支予算(見込)書抄本(別紙4)
- 4 変更の内容が確認できる書類