別記様式第２号（第５条関係）

　年　月　日

（あて先）新潟市長

所 在 地

団 体 名

代表者の職・氏名

　　　　令和６年度結核予防費補助金変更交付申請書

　　　　　令和６年　４月　１日付　新保管第　１９４３　号の２をもって交付決定のあった令和　６　年度結核予防費補助金について，下記のとおり変更交付されるよう申請します。

記

１　変更交付申請額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　円

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　円

３　差引過不足額（２－１）　　　　　　　　金　　　　　　円

４　結核予防費補助金所要額調　　　　　　　別紙１のとおり

５　結核健康診断受診人員内訳　　　　　　　別紙２のとおり

６　添付書類

　　　歳入歳出予算書抄本　　　　　　　　別紙３のとおり

（注）別紙１～３は別記第１号様式の別紙１～３を準用する。