別記様式第４号（第８条関係）

番　　　号

年　月　日

　公益財団法人熊本県移植医療推進財団

　　代表理事　福田　稠　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金交付変更申請書

　　　年　　月　　日付熊移推第　　　　号で交付決定のあった令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金の内容を下記のとおり変更したいので、令和５年度腎移植施設体制施設整備助成金交付要項第８条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

１　助成金交付申請額

　　　　　金　　　　　　　　　　　　円（前回までの申請額　　　　　　　円）

２　計画変更の内容及び理由

　（変更内容）

　（変更理由）

３　添付書類

　　・

・

・