

様式第1号（第4条及び第6条関係）

第 号
年 月 日

東三河広域連合長 様

申請者 **豊橋市八町通二丁目16番地**
社会福祉法人 東三河
理事長 三河 太郎

令和7年度社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業費補助金の
(変更) 交付について (申請)

このことについて、次のとおり補助金を (変更) 交付されるよう関係書類を添えて申請します。

- 1 交付申請額 金 **5,295,000**円
- 2 請求明細書 (別紙1)
- 3 軽減対象者調査票 (別紙2)