

医療施設等スプリンクラー等施設整備事業に係る変更承認申請書の未提出について

第 号
平成 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

所在地
名 称
代表者 ⑩

平成 年 月 日付け医地第 号により補助金の交付の決定を受けた医療施設等スプリンクラー等施設整備事業に係る変更承認申請書について、以下の理由により提出しませんでしたので、宜しく取り計らいいただきますよう、お願い申し上げます。

1 未提出の理由

医療施設等スプリンクラー等施設整備事業費補助金交付要綱第5（1）に該当する場合、本来であれば、変更承認申請書を提出すべきであるが、変更承認申請書の前提となる県の交付決定が平成 年 月 日までなく、補助事業は平成 年 月 日に完了したため。

記入方法

医療施設等スプリンクラー等施設整備事業に係る変更承認申請書の未提出について

第 号
平成 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

交付申請書と一致

所在地
名 称
代表者

印

今回の通知の日付と番号を記入

平成 年 月 日付け医地第 号により補助金の交付の決定を受けた医療施設等スプリンクラー等施設整備事業に係る変更承認申請書について、以下の理由により提出しませんでしたので、宜しく取り計らいいただきますよう、お願い申し上げます。

1 未提出の理由

医療施設等スプリンクラー等施設整備事業費補助金交付要綱第5（1）に該当する場合、本来であれば、変更承認申請書を提出すべきであるが、変更承認申請書の前提となる県の交付決定が平成 年 月 日までなく、補助事業は平成 年 月 日に完了したため。

交付申請書様式第2号の施工期間の竣工日と一致