（別記様式第２号）

　　　　年度宮城県初期救急医療体制強化事業計画変更承認申請書

（文　書　番　号）

　　　年　　月　　日

　宮城県知事　　　　　　　殿

申請者　（住所）

（郡市医師会名）

会長　○○　○○

　　　　　　　　年　　月　　日付け宮城県（　　）指令第　　　号で　　　　年度宮城県初期救急医療体制強化事業補助金の交付決定の通知のありました宮城県初期救急医療体制強化事業について，事業の内容を下記のとおり変更したいので，承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

３　添付書類

　　（別記様式第１号に準ずる。）

（注）変更部分を２段書きにし，変更前を括弧書きで上段に記載すること。