**様式第２号**

　　年　　月　　日

　長野県知事　　　　　　　様

申請者住所

申請者氏名

（団体にあっては、名称及び代表者の役職・氏名）

　　　　年度　プロフェッショナル人材就業促進補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり変更したいので、申請します。

記

１　変更の内容

２　変更交付申請額等（対象期間、対象経費及び交付申請額に変更がない場合、記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 対象期間 | 年　　月　　日～　年　　月　　日まで |
| 対象経費 | 円 |
| 交付申請額 | ,０００円 |

３　変更の理由

**※添付書類**

**・事業計画書（様式第１号別紙１）**

**・プロフェッショナル人材との雇用契約内容に変更がある場合は、変更後の雇用契約書**

**又は労働条件通知書の写し**

**・対象経費に変更がある場合は、その算出根拠がわかる書類**

**・その他知事が必要と認める書類**