【計画様式４－２】

【複数契約用】

平成　　年　　月　　日

**変　更　届**

国立研究開発法人日本医療研究開発機構　殿

（代表者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | ： |  |
| 所属 役職 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |

（公印不要）

補助事業について、下記のとおり変更したいので届け出ます。

記

１．変更事項

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　前 |  |
| 変　更　後 |  |

２．変更しようとする日付：　平成　　年　　月　　日

３．変更の理由

|  |
| --- |
|  |

４．変更の対象となる補助事業については、別紙〇～〇のとおり。

1. 本紙は複数件の補助事業課題を締結している実施機関用となります。
2. 本紙に記載する変更内容は、事務処理説明書「Ⅲ.1.補助事業計画変更の種別」に掲げる下記の変更を対象としています。
3. 実施機関の住所、名称、実施機関の代表者の変更
4. 複数件の補助金の交付を受けている実施機関においては、変更届の①の変更に係る変更届作成は研究機関で1通のみで結構です。別紙とあわせてご提出下さい。