別記様式第4号（第7条関係）

　　　年　　月　　日

美祢あきない活性化応援事業補助金変更承認申請書

美祢市商工会長　　　様

申請者　住所

　代表者名

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で交付決定通知のあった美祢あきない活性化応援事業補助金について、下記のとおり、その内容について変更したいので申請します。

記

|  |
| --- |
| 【１】変更の理由 |

【２】変更の内容**（※交付申請時から変更となる箇所のみ記載をお願いします。）**

１　会社概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　　種 |  | 代表者性別 | 男　・　女 |
|  |  | 従業員数 | 人 |
| 事業実施予定地 | 美祢市 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

２　事業概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施内　　容 | 【創業支援補助】 | （創業支援補助にて導入・実施する経費の内容） |
| 【改修費補助】 | （改修費補助にて実施する工事の内容） |
| 工事施工予定者 | 施行者  住　所　美祢市 |
| 工事着工・  完了予定日 | 工事着工予定日　　　　　年　　　月　　　日から  工事完了予定日　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 工事総額 | 円（税込） |
| 事業完了予定日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| その他 | |  |

３　経費の負担区分

　　　　　　単位：千円（税込）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 補助対象経費（A） | 補 助 率  （B） | 補助金(C)  (C)=(A)×(B）  千円未満切り捨て | 自己負担金  (D)  (D)=(A)-(C) |
| 創業支援  補　　助 | 千円 | * 女性 * 移住創業 * 登録店舗等 * 対象エリア   該当があれば☑して下さい | 千円 | 千円 |
| 改修費  補　助 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 合　　計 | 千円 | * ２／３ * １／２   該当があれば☑して下さい | 千円  上限1,000千円 | 千円 |