

補助金変更交付申請書

第 _____ 号

日

兵庫県知事 様

様式第1号「補助金交付申請書」の申請者と同一であること

交付決定通知書の右上に記載の番号及び日付を記入してください

住 所

団 体 名

代表者職氏名

電 話 () ー 番

電子メール

令和3年 月 日付け観推第 号

号により補助金交付決定通知のあった令和3年

(円)

度宿泊事業者事業継続支援事業の内容を下記のとおり変更し、補助金 円の交付を受けたいので、承認願いたく補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、申請します。

記

交付決定通知書の決定額を()とその下に記入してください。

1 変更の理由

以下の理由により、年内の事業完了が困難であるため。

具体的な理由：

(例) ワークーション整備工事の資材入手が困難、事業期間内の工事業業者の確保が困難 等

2 事業の内容及び経費区分（別記）

3 事業の着工予定年月日

(令和 年 月 日) ← 交付申請書に記載した「着工予定年月日」を書いて下さい

令和 年 月 日 ← 同じ日付

事業の完了予定年月日

(令和 年 月 日) ← 交付申請書に記載した「完了予定年月日」を書いて下さい

令和 4年 1月 31日

4 添付書類

※ 変更前の内容を上段に () 書で記入し、変更後の内容をその下段に記入すること。

収 支 予 算 書

1 収入の部

科 目	予 算 額	
県補助金	(750,000 円) 750,000 円	宿泊事業者事業継続支援事業
自主財源	(250,000 円) 250,000 円	
	()	
計	(1,000,000 円) 1,000,000 円	

上段下段に補助金交付申請書の補助金額と同額を記載してください。

2 支出の部

科 目	予 算 額	摘 要
感染拡大防止対策に必要となる設備、機器、必需品等の導入に要する経費	(850,000 円) 850,000 円	
ワーケーション等の受入環境整備、施設改修や非接触チェックインシステムの導入等新たな需要に対応するための取組に要する経費	(150,000 円) 150,000 円	
専門家による感染症防止策に係る検証等に要する経費	()	
	()	
計	(1,000,000円) 1,000,000円	

(注) 収支の計は、それぞれ一致する。

変更前の額を上段に () 書で記入し、変更後の額をその下段に記入すること。