様式３

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 秋田県知事　　　　　　　あて |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 団体名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |

補助金の変更交付について（申請）

　　　　　年　　月　　日付指令医―　　　　により交付決定を受けた補助事業について、次のとおり変更したいので承認されるよう申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 補助金の名称 |  |  |
| ２ | 補助金申請額（変更前） | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |  |
| ３ | 補助金申請額（変更後） | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |  |
| ４ | 変更を受けたい理由 |  |
| 　 |

（注）本変更承認申請書に加え、補助金交付申請書に添付した様式を準用し、変更後の事業計画及び経費内訳が明確になるよう明記した書類を添付すること。

住所：

団体名：

責任者（担当者）名：

電話：　　　　　　　　　　　メールアドレス：