

令和 年 月 日

白山商工会議所  
会頭 高松 喜与志 様

<申請者>

郵便番号 〒

住所・所在地

会社名

代表者(職)・氏名

印

<事業を営む場所> ※申請者と異なる場合に記入

郵便番号 〒

住所・所在地

事業所名

代表者(職)・氏名

印

受付欄 (記入不要)

石川県感染拡大防止対策支援金計画変更承認申請書

年 月 日付けで補助金交付決定の通知があった石川県感染拡大防止対策支援金について、以下のとおり計画の変更をいたく申請します。

1 変更の理由

(変更する必要が生じた理由を詳細に記載してください。)

2 変更する事業の内容

申請時計画	
変更後計画	

3 事業経費  
(変更前)

(単位:円)

支出(予定)日	項目	支出先(予定)	金額(税抜)
合 計			円

(変更後)

(単位:円)

支出(予定)日	項目	支出先(予定)	金額(税抜)
合 計			(A) 円

4 補助変更申請額

変更前の額 \_\_\_\_\_ 円

変更後の額

事業に要する経費 (3 事業経費の (A)) に 4 / 5  
をかけて算出される額と 50万円のいずれか低い額

(変更申請額) ※千円未満切り捨て  円
----------------------------