

(第2号様式)

整理番号：

三重県経営向上支援新型コロナ危機対応補助金（感染防止対策型）
変更申請書

令和 年 月 日

三重県知事 様

郵便番号 〒

住所・所在地

事業者の名称

代表者職氏名

印

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 - 号で交付決定のありました三重県経営向上支援新型コロナ危機対応補助金事業（感染防止対策型）について、計画内容を変更したいので、次のとおり申請します。

（なお、併せて補助金 円（変更前 円）の変更交付を受けたいので、三重県補助金等交付規則第3条の規定に基づき申請します。）

1 補助金変更申請額

金 円（変更前 金 円）

2 変更理由

3 連絡先

担当者名			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

4 事業内容等（変更後の内容を記載してください）

事業内容	（実施する事業の内容を簡潔に記載してください。）
感染症防止の具体的な取組内容、経費内容等を記入してください。	

5 事業経費

(変更前)

(単位：円)

品名	規格	単価(税抜) (A)	数量 (B)	小計 (A) × (B)
合 計				円
補 助 申 請 額				円

消費税を抜いた金額を記載してください。

免税・簡易課税事業者は、消費税を含めた金額を記載してください。

補助申請額については、合計のうち、5万円以上10万円以内の金額とし、千円未満は切り捨ててください。

(変更後)

(単位：円)

品名	規格	単価(税抜) (A)	数量 (B)	小計 (A) × (B)
合 計				円
補 助 申 請 額				円

消費税を抜いた金額を記載してください。

免税・簡易課税事業者は、消費税を含めた金額を記載してください。

補助申請額については、合計のうち、5万円以上10万円以内の金額とし、千円未満は切り捨ててください。