第３号様式（第１０条関係）

　令和　　年　　月　　日

高知県中小企業団体中央会

　会長　町田　貴　様

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者又は個人名　　　　　　　　印

高知県中小企業新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金変更交付申請書

　　　年　　月　　日付け高中央会第　　　号で交付の決定（又は変更決定）がありました補助金について、下記のとおり変更したいので、高知県中小企業新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　補助金変更申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既交付決定額 | 変更後の申請額 | 差引き増減額 |
| 円 | 円 | 円 |

※　参考となる資料を添えてください。

４　事業実施変更計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | |
| 事業内容  （※１）  （※２） | ○新型コロナウイルス感染症拡大に伴う現状・課題 | |
| ○上記課題の解決に向けた具体的な計画（※施設改修や設備・  備品の導入などの計画を具体的に記載） | |
| ○感染防止対策として想定される効果 | |
| 実施場所  （※３） | 施設（事業所・店舗）名称 |  |
| 所有形態 | 自己所有・賃貸・その他（　　） |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 取組を計画する上で、参考とした業種別の感染予防  対策ガイドライン等の名称 |  | |
| 他の補助金の活用の有無 | 他の補助金の活用の有無について、いずれかにチェックを入れてください。  　高知県地域商業再起支援事業費補助金（県）  　高知県旅館・旅行業等緊急支援事業費補助金（県）  　高知県道路旅客運送業等緊急支援事業費補助金（県）  　ものづくり・商業・サービス生産性向上促進補助金（事業再開枠）（経済産業省）  　小規模事業者持続化補助金（事業再開枠）（経済産業省）  　大規模感染リスクを低減するための高機能換気設備等の導入支援事業（環境省）  　経営継続補助金（農林水産省）  　その他（事業名　　　　　　担当課　　　　　　　　　）  　同種の補助金の利用（予定含む）はない | |

※１　変更前の内容を上段に枯渇書きで記入してください。

※２　必要に応じて図表や別紙を添える等、事業内容が具体的に分かるよう記載してください。

※３　複数ある場合は、行を挿入するなどして、すべてご記入ください。

５　感染防止対策に関する他の補助金を活用している場合はその内容と金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金名 | 内容 | 補助金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |

６　収支予算

（１）収入の部　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 予　算　額 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 補　助　金 |  |  |
| 自 己 資 金 |  |  |
| そ　の　他  （　　　　　） |  |  |
| 合計 |  |  |

※　変更前の内容を上段に枯渇書きで記入してください。

（２）支出の部 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分  （節別区分） | 予　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　　　考 |
| 備品購入費 |  |  |  |
| 工事請負費 |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |
| 役務費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　※　変更前の内容を上段に枯渇書きで記入してください。

７　所要額変更調書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容  （※１） | 総事業費  （A＝B+C） |  | | 補助対象経費（B）の内訳 | | 県補助金  （F）  （※２） | 事業者  自己負担  （G）  （※３） | 備 考 |
| うち補助対象  経費（B） | うち補助対象外  経費（C） | 役務費及び  消耗品費  (D) | その他  (E) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　変更前の内容を上段に枯渇書きで記入してください。

※２　事業内容欄には、計画の概要を記入してください。

※３　F欄は、B欄の補助対象経費に補助率（3/4）を乗じて得た額（1000円未満切り捨て：交付決定額が上限）を記入してください。

※４　G欄は、C欄の補助対象外経費も含めた自己負担額を記入してください。