様式第３号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

佐賀県産業イノベーションセンター

所　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　【補助事業者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
|  | 佐賀県 |
| 企業名 |  |
| （法人の場合は法人名、個人事業主の場合は屋号、店舗名等） |
| 代表者役職・氏名 |  |  |
| 事業担当者名 |  |
| （申請者本人又はその従業員に限る） |
| 連絡先　　電話 |  |
| 　　　　E-Mail |  |

第４弾佐賀県中小企業生産性向上支援補助金

変更承認申請書

令和　年　月　日付け佐産イ第　　　号により補助金交付決定の通知があった第４弾佐賀県中小企業生産性向上支援補助金について、別紙に記載した理由により事業の内容及び経費の配分を変更し〔金○○○円の減額承認を受け〕たいので、第４弾佐賀県中小企業生産性向上支援補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更補助事業計画書（別紙１）

２　変更事業経費積算書（別紙２）

【注意】１．金額の変更のない変更申請の場合は〔　　　〕の分は消去すること。

様式第３号別紙１　変更補助事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業場情報 | 事業場の名称 |  |
| 事業場の所在地 |  |
| 事業計画名 |  |
| 事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 認定支援機関名 |  |
| 事業内容（※１） | 〇変更理由　 |
| 〇変更内容　 |
| 〇変更の効果　 |
| 実施場所（※２） | 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 |  |

　※１　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。

　※２　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。

様式第３号別紙２　変更事業経費積算書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 補助対象経費（変更前）(税抜) | 補助対象経費(B)（変更後）(税抜) | 補助金交付申請額 (B)×2/3以内(千円未満は切捨て)(※伝統的地場産品製造事業者は、(B)×3/4以内) | 備考 |
| 機械装置・システム構築費 |  |  |  |  |
| 広報費 |  |  |  |  |
| 展示会等出展費 |  |  |  |  |
| 開発費 |  |  |  |  |
| 資料購入費 |  |  |  |  |
| 雑役務費 |  |  |  |  |
| 借料 |  |  |  |  |
| 専門家謝金 |  |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |  |
| 外注費（工事費） |  |  |  |  |
| 運搬費 |  |  |  |  |
| 研修費 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

**単位（円）**

**※1　該当する「補助対象経費区分」の欄に記載してください。**

**※2　経費の内容が分かる資料（見積書、カタログ、数量等）を添付してください。**

**※3　補助金交付申請額は補助対象経費(A)（税抜）の合計に2/3（3/4）を掛け、千円未満を切り捨てて算出してください。補助上限額を超える場合は、補助上限額が申請額となります。**