様式第３号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

佐賀県産業イノベーションセンター

所　長　林　　靖　生　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 |  |

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、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 |  |  |  |  |
| 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。**