（様式第４号）

ひょうご仕事と生活センター　仕事と生活の調和推進テレワーク導入支援助成金

支給決定内容変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け兵勤福第　　　　　号で支給決定のあったみだしの事業について、次のとおり支給決定の内容を変更したいので、承認願いたく実施要領第10条第１項の規定により申請します。

公益財団法人　兵庫県勤労福祉協会　理事長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　令和　　　　年　　　　月 　　　　日

申 請 事 業 主　　　**〒**

住所

ふりがな

名　称

肩書・代表者名

申請に係る事業所

（本支社・店名等）

**〒**

住所

ふりがな

事業所名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①変更項目  (該当箇所に○印) | | | | １　助成事業に要する経費の配分の変更　　 　２　支給決定額の変更  ３　助成事業の内容の変更　　　　　　　　　 　 ４　助成事業の実施予定年月日の変更 | | | | | | | | | | | | | |
| 変　更　前 | | | | | | | | | | | | 変　更　後 | | | | | |
| （提出している内容）  １　経費の配分  　　備品購入費　　　　　　　　　　　　円　その他　　　　　　　　　　円  ２　支給決定額　　　　　　　　　　　　　　円  ３　助成事業の内容  ４　助成事業の実施予定年月日  　　　着手予定年月日：　　　　　年　　　月　　　日  　　　完了予定年月日：　　　　　年　　　月　　　日  　　　支払完了予定日：　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | （変更しようとする内容）  １　経費の配分  　　備品購入費　　　　　　　　　　　　円　その他　　　　　 　　　　　円  ２　支給決定額　　　　　　　　　　　　　　円  ３　助成事業の内容  ４　助成事業の実施予定年月日  　　　着手予定年月日：　　　　　年　　　月　　　日  　　　完了予定年月日：　　　　　年　　　月　　　日  　　　支払完了予定日：　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| ②変更の理由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ③添付書類 | | | １　変更後の対象事業の企画書、仕様書等、対象事業の概要を記した資料  ２　変更後の工程表  ３　変更後の対象経費の見込額が確認できる書類  ４　その他、変更後の対象事業の参考となる書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| ④事務手続きの  担当者 | | | 所属・職名 | | | |  | | | | | | 氏　名 | |  | |
| 連絡先 | | | | 〒　　　 － | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | ＦＡＸ |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | | | | | |
| ※社会保険労務士等　代行者記載欄 | | | | | | | | | | | | | | | | 受理番号 | |
| 会社名 | |  | | | | | | | | 住　所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | | | | |
| TEL |  | | | | FAX |  | | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | |

注１：この申請を行わずに、実施要領第10条第1号から第4号に該当する変更を行った場合、支給決定を取り消すことがあります。

注２：経費の配分の変更又は支給決定額の変更を行う場合は、別記１も記載して下さい。（様式第４号　別記１）

ひょうご仕事と生活センター

仕事と生活の調和推進テレワーク導入支援助成金

支給決定内容変更承認申請に係る対象経費内訳書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請№ | 変更前の金額（円）  (税抜) | 対象経費  (税抜) | 変更後の金額（円）  (税抜) | 対象経費  (税抜) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 対象経費合計 |  |

注１：記載する金額には消費税及び地方消費税を含みません。

注２：申請№欄は、様式第1号 別記2の申請№を記入して下さい。