（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環境整備支援助成金

支給決定内容変更承認申請書

平成　　年　　月　　日付けで支給決定のあったみだしの助成金事業について、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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　平成　　　　年　　　　月 　　　　日

　　　　　　　　　　　　　理　事　長　　様

①申 請 事 業 主　　　　住　所　〒

ふりがな

名　称

肩書・代表者名　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　 　印

住　所　〒

②申請に係る事業所

（本支社・店名等）

ふりがな

事業所名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①助成金支給決定番号 | | | | 平成　　　年　　　月　　　日付　環　　　　　　　　　　　　　号 | | | | | | | | | | | | | |
| ②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  　　工事費　　　　　　　　　　　　円　備品購入費　　　　　　　　　　　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：平成　　　年　　　月　　　日  　　　完了予定年月日：平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | （変更しようとする内容）  １　経費の配分  　　工事費　　　　　　　　　　　　円　備品購入費　　　　　 　　　　　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：平成　　　年　　　月　　　日  　　　完了予定年月日：平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| ③変更の理由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ④添付書類  (該当箇所に○印) | | | １　変更後の対象事業の企画書、仕様書、設計図等、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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤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3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環境整備支援助成金

支給決定内容変更承認申請に係る対象経費内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 変更前の  金額（円） | 変更後の  金額（円） | 変更後の金額の内訳 |
| 工事費  (設計監理料を含む) |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |
| 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：変更後の対象経費の合計額が50千円未満となる場合、助成事業廃止承認申請書（様式第５号）を提出して下さい。