

包装資材等転換支援補助金 変更承認申請書

年 月 日

(宛先) 旭川市長

交付決定番号	旭産指令 号	法人・個人区分	☐ 法人 ☐ 個人事業者
所在地	〒		
事業者名 法人名又は屋号			
代表者職氏名			
事業名称			

年 月 日付けで補助金交付決定の通知があった、包装資材等転換支援補助金について、補助事業の内容及び経費の配分を変更したいので、包装資材等転換支援補助金交付要綱第 10 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

記

1 変更内容

変更後事業実施期間	開始日 年 月 日 から 完了日 年 月 日
変更内容・理由	変更が必要となった理由及び変更後も補助事業の目的に沿った取組であることを具体的に記入してください。

2 変更事業経費

※補助対象経費は、消費税及び地方消費税相当額を除いた税抜額で記入してください。

※変更後の補助対象経費及び補助金申請額を記入してください。

No.	補助対象 経費区分	品名・品番等	変更前補助対象経費 (税抜)	変更後補助対象経費 (税抜)
1			円	円
2			円	円
3			円	円
4			円	円
5			円	円
補助対象経費合計額 (税抜)			円	円
※算出に誤りがある場合は、市において修正の上審査 する場合があります。			変更後補助金申請額 (対象経費の 3/4) ※千円未満切捨て	円