（様式第５）

　年　　月　　日

愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業等の名称 |  |
| 代表者職名 |  |
| 代表者氏名 |  |

愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付　　第　　号で交付決定を受けた標記補助事業について、次のとおり変更したいので申請します。

１　補助事業の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

　　 (注) 補助事業計画書に準じて記入してください。

２　変更の理由

３　事業に要する経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費の内容 | 変更前金額Ａ（税抜） | 変更後金額Ｂ(税抜) | 差（Ｂ－Ａ） | 備考 |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
| 補助対象経費合計 | 円 | 円 | 円 |  |

記載上の注意

1. 愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金交付要綱別表（第４条関係）の内容の経費の順に記載すること。
2. 選定した見積書と突合できるよう記載すること。
3. 行が足りないときは、行を増やして記載すること。

４　資金調達の方法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金名 | 変更前金額Ａ（税抜） | 変更後金額Ｂ(税抜) | 差（Ｂ－Ａ） | 備考 |
| 愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金 | 円 | 円 | 円 |  |
| 自己資金 | 円 | 円 | 円 |  |
| 金融機関からの借入 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 | 円 |  |

記載上の注意

行が足りないときは、行を増やして記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |