様式第4号(第9条関係)

年度空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日

　　(宛先)南砺市長

補助事業者　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　電話

サテライトオフィス等所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　事業所名

　　　　　　年　　月　　日付け南砺市指令　第　　　号により補助金交付決定の通知が

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　変更

あった南砺市空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業を次のとおり　　中止

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　廃止

したいので、承認されたく、南砺市空き家活用型サテライトオフィス等開設支援事業補助金

交付要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

　　 変更

　1　中止　　の理由

　　 廃止

2　変更の内容

　(1)補助事業の内容

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

(2)経費の配分

　　(変更前)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 補助事業の財源内訳 | 備考 |
| 経費内訳 | 金額 | 市補助額 | 事業者負担額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　(変更後)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 補助事業の財源内訳 | 備考 |
| 経費内訳 | 金額 | 市補助額 | 事業者負担額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 |

3　添付書類　　補助事業の変更前と変更後が比較できる参考資料を添付すること。