

高知県知事 濱田 省司 様

申請者 所在地
名称
代表者の役職
代表者の氏名
〔 担当者：
連絡先： - - 〕

高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の交付の決定を受けた事業の変更をしたいので、高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金の額

(単位：円)

既交付決定額	変更後の申請額	差引き増減額

2 変更の理由

3 計画変更が補助事業に及ぼす影響

4 添付書類

変更後の事業計画書

※変更後が分かるよう明記すること。