

第四波対策飲食店等感染防止強化緊急応援事業補助金変更(中止・廃止)承認申請書

鳥取県知事 様

(申請者)

郵便番号 _____

住所 _____

氏名 _____

(法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)

担当者名 _____

電話番号 _____

電子メール _____

令和 年 月 日付第 号による交付決定に係る事業について、下記のとおり

変更
中止
廃止

したいので、鳥取県補助金等交付規則第12条第3項の規定により申請します。

記

(受付番号: _____)

交 付 決 定 額	円
変更(中止・廃止)後の額	円
差 引 額	円
変更(中止・廃止)の時期	
変更(中止・廃止)の理由	

(変更後の額の内訳)

変更の内容	対象経費 (円)
(1) 基本的な感染予防	
(2) 飛沫感染防止	
(3) 接触防止	
(4) 換気機能向上	
対象経費の合計 (A)	円
変更後の申請額 (A×9/10)	円

添付書類 変更にかかる工事・委託見積書等