（様式第４）

**【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】**

＜　　　　　　　　　＞

　　　　　年 月 日

独立行政法人中小企業基盤整備機構

理事長　豊永　厚志　殿

住　　所

 名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　印

※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書

令和　年　月　　日付けで交付決定通知（第　回受付締切分）のあった上記補助事業を下記のとおり変更したいので、小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞交付規程第１２条第１項の規定により承認を申請します。

記

１．変更の理由

２．変更の内容

（１）対象となるガイドライン：

（２）取組内容：

（別紙２）【様式第４：補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書に添付】

事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　経費明細　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳（単価×回数） | 補助対象経費（税抜・税込） |
| １．消毒費用 |  |  |  |
| ２．マスク費用 |  |  |  |
| ３．清掃費用 |  |  |  |
| ４．飛沫対策費用 |  |  |  |
| ５．換気費用 |  |  |  |
| ６．その他衛生管理費用 |  |  |  |
| ７．PR費用 |  |  |  |
| 合　　　計 | ① |

|  |  |
| --- | --- |
| Ａ・Ｂ・Ｃ枠での交付決定額※ | ② |

　　　　※同封の「小規模事業者持続化補助金交付決定通知書」に記載のある交付決定額をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金額（定額）※１ | $$ここに数式を入力します。$$ |

※１：①と②のうちいずれか低い額を記載ください。ただし上限は５０万円となります。

※２：共同申請の場合は補助事業者ごとに作成してください。