

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所

代表申請者名称

代表者役職

代表者氏名

印

地域で頑張るお店応援事業補助金変更(中止・廃止)承認申請書

年 月 日 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

補助金等の名称	地域で頑張るお店応援事業
交付決定(内示)額	
変更(中止・廃止)後の額	
差引	
変更(中止・廃止)の時期	
変更(中止・廃止)の理由	
添付書類	1 変更(中止・廃止)後の事業計画書 2 変更(中止・廃止)後の収支予算書(に準ずる書類)

様式第1号（第5条関係）

令和2年度地域で頑張るお店応援事業補助金事業（変更）計画書

1 事業実施主体の概要

グループの名称				
代表申請者	(法人の場合、法人名及び代表者職氏名)			
連絡先	電話番号		F A X	
	E - m a i l			
所在地 (場所が特定できない場合、代表申請者所在地住所)	〒			
グループの概要				
構 成 員 数	者			
	うち補助金交付対象構成員数（別途この補助金の交付を受けていない者に限る）	者	補助金交付限度額（上限額200万円） 補助金交付対象構成員数×20万円	万円
グループ構成員	別紙構成員一覧表のとおり			
消費税の取扱い	(該当する区分に☑してください。) <input type="checkbox"/> 一般課税事業者 <input type="checkbox"/> 簡易課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者			

2 事業の概要

事業名	
事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
事業実施場所	
事業の 目的・概要 ※補助金を活用して実施する事業の内容及び実施体制について具体的に記載してください。	
他の補助金の 活用の有無	(該当する区分に☑してください。) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に関する問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。 ※他に県補助金の交付を受けている場合、この補助金の交付を受けることはできません。 （補助金交付後に発覚した場合、補助金を返還していただきます。）

注：上記の内容が記載されていれば、様式は別葉又は別紙で構いません。

4 事業費の内訳及び算出根拠

事業の 細目	科目	積算	計	財源内訳	
				県費	県費以外
計					

様式第1号別紙

構成員一覧表

(枚目 / 全 枚)

グループの名称		構成員数	うち今回の補助金交付対象者
構成員			今回の補助金交付対象者 (該当者に☑) ※別途この補助金の交付を受けていない者に限る
代表申請者	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は代表申請者として、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) を行います。		<input type="checkbox"/>
2	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
3	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
4	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
5	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
6	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
7	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
8	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>

令和2年度地域で頑張るお店応援事業（変更）収支予算（決算）書

1 収入の部

（単位：円）

科 目	金 額	摘 要
計		

（注）収入の内容を具体的（手数料収入、市町村補助金等）に記載すること。

2 支出の部

（単位：円）

科 目	金 額	摘 要
計		

（注）摘要欄には、積算等を明記すること。