様式第４号(第６条関係)

令和　　年　　月　　日

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

（法人にあっては、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　　　　　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。

□変更

□中止

□廃止

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