様式第3号（第7条関係）

阿蘇市団体旅行感染症対策支援事業補助金変更（中止）承認申請書

年　　月　　日

阿蘇市長　様

申請者　住　所

氏　名

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定された阿蘇市団体旅行感染症対策支援事業補助金について、下記のとおり変更（中止）したいので、阿蘇市団体旅行感染症対策支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により申請します。

記

１．変更（中止）の理由

２．変更の内容

３．事業経費

（１）変更前

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 導入年月日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
| 合　　計 | 円 | (a)補助対象経費 |

（２）変更後

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 導入年月日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
|  | 円 | 年　　月　　日 |
| 合　　計 | 円 | (a)補助対象経費 |

４．補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）変更前

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．補助対象経費 | 円 | (a) |
| ２．上記経費の３／４　(a)×0.75 | 円 | (b)千円未満切り捨て |
| ３．補助上限額 | 300,000円 | (c) |
| ４．補助金交付申請額 | 円 | (b)と(c)の低い金額 |
| ５．補助事業完了予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |

（２）変更後

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．補助対象経費 | 円 | (a) |
| ２．上記経費の３／４　(a)×0.75 | 円 | (b)千円未満切り捨て |
| ３．補助上限額 | 300,000円 | (c) |
| ３．補助金交付申請額 | 円 | (b)と(c)の低い金額 |
| ４．補助事業完了予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |

（注）中止又は廃止にあっては、中止又は廃止後の措置を含めてこの様式に準じて申請すること。