様式第３号（第７条関係）

埼玉県中小企業人手不足対応支援事業補助金

計画変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　令和　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定の通知を受けた補助事業の計画（事業内容、経費配分）を下記のとおり変更したいので、埼玉県中小企業人手不足対応支援事業補助金交付要綱第７条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

　　別紙のとおり

（別紙）

　　　　　変更の具体的内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変　　　　更　　　　前 | 変　　　　更　　　　後 |
| 名　称　等 | 補助対象経費(円) | 補助金交付申請額(円) | 名　称　等 | 補助対象経費(円) | 補助金交付申請額(円) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |