様式第３号（第１０条関係）

新座市事業承継・Ｍ＆Ａ支援事業補助金変更申請書

令和　　年　　月　　日

　（申請先）新座市長

|  |  |
| --- | --- |
| **申****請****者** | **住所（新座市内の事務所、店舗等を御記入ください。）** |
|  |
| **氏名（法人は法人名と代表者氏名、個人は事業主氏名を御記入ください。）** |
|  |
| **電話番号：　　　　（　　　　）** |
| **携帯番号：　　　　（　　　　）** |
| **御担当者　：** |

　　　　　年　　月　　日付けで補助金の交付決定を受けた新座市事業承継・Ｍ＆Ａ支援事業補助金について、その事業内容の変更・事業の中止・事業の廃止をしたいので、新座市事業承継・Ｍ＆Ａ支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更・中止・廃止の事項、内容及び理由

２　当初の補助金交付決定額　　　　　　　　　　　円（裏面の(B)交付申請額）

３　変更・中止・廃止後の交付申請額　　　　　　 　　　　円（裏面の(A)交付申請額）

４　添付書類（変更の場合のみ）

　 変更事業計画表（裏面）

※　上記の様式で説明が不足する場合には、参考となる資料を添付してください。

変更事業計画表

|  |  |
| --- | --- |
| **変更等の内容** | 現　行 |
| [対象経費の内容]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象経費の額　　　　　　　　円 | [対象経費の内容]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象経費の額　　　　　　　　円 |
| [対象経費の内容]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象経費の額　　　　　　　　円 | [対象経費の内容]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象経費の額　　　　　　　　円 |
| [対象経費の内容]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象経費の額　　　　　　　　円 | [対象経費の内容]　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象経費の額　　　　　　　　円 |
| ①上記の対象経費計 | 円 | ①上記の対象経費計 | 円 |
| (A)交付申請額 ※ | 円 | (B)交付申請額 ※ | 円 |

※　計算式 ＝ 上記それぞれの①×１/２(千円未満切捨て)、又は200,000円のいずれか低い額