

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] _____ _____ _____		[対象経費の内容] _____ _____ _____	
対象経費の額 _____ 円		対象経費の額 _____ 円	
[対象経費の内容] _____ _____ _____		[対象経費の内容] _____ _____ _____	
対象経費の額 _____ 円		対象経費の額 _____ 円	
[対象経費の内容] _____ _____ _____		[対象経費の内容] _____ _____ _____	
対象経費の額 _____ 円		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