様式第３－１

**受付番号：**

平成　　年　　月　　日

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　谷 村　久 興　様

　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○県△△市

　　　氏　 名（名称、代表者の役職及び氏名）　　　㊞

※連携体で申請を行う場合は連名

平成２５年度中小企業・小規模事業者ものづくり・商業・サービス革新事業に係る

補助事業計画変更承認申請書

　　平成 年 月 日付け　　第　　　号をもって交付決定された上記の補助事業の内容を下記のとおり変更したいので、中小企業・小規模事業者ものづくり・商業・サービス革新事業に係る補助金交付規程第９条第１項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

１．事業計画名

※補助金交付申請書と同じ事業計画名を記載してください。

２．変更の内容

３. 変更の理由

４．変更後の補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額

　　別紙新旧対比表のとおり

（注１）変更の理由及び内容は、できるだけ詳細に記入してください。

（注２）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

（注３）例えば以下の場合には、計画変更承認申請を必要とするので留意してください。

　　①　補助事業の内容を変更しようとするとき（交付規程第９条に定める軽微な変更を除く。）。

　　②　経費区分間で、補助金交付申請額の２０パーセントを超えて流用しようとするとき。

　　③　補助金交付申請書別紙５の人件費支出対象者を変更しようとするとき。

様式第３－１の別紙１（新旧対比表）

補助事業計画変更経費明細

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜経費明細総括表＞** | | | | | | | （単位：円） | |
| 申請者名 | 変更前（交付決定額） | | | | 変更後 | | | |
| Ａ | | Ｂ | Ｂ×2/3以内 | Ａ | | Ｂ | Ｂ×2/3以内 |
| 補助事業に要する経費 | | 補助対象  経費 | 補助金  交付決定額 | 補助事業に要する経費 | | 補助対象  経費 | 補助金  交付決定額 |
| （税込み） | （税抜き） | （税抜き） | （税抜き） | （税込み） | （税抜き） | （税抜き） | （税抜き） |
| 補助事業者名 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **＜経費明細表＞**※連携体で申請する場合、事業者ごとに作成してください。  **（事業者名：　　　　　　　　　　）** | | | | | | | （単位：円） | | |
| 経費区分 | 変更前（交付決定額） | | | | 変更後 | | | |
| Ａ | | Ｂ | Ｂ×2/3以内 | Ａ | | Ｂ | Ｂ×2/3以内 |
| 補助事業に要する経費 | | 補助対象  経費 | 補助金  交付決定額 | 補助事業に要する経費 | | 補助対象  経費 | 補助金  交付決定額 |
| （税込み） | （税抜き） | （税抜き） | （税抜き） | （税込み） | （税抜き） | （税抜き） | （税抜き） |
| 原材料費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機械装置費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 直接人件費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技術導入費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 知的財産権等関連経費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 運搬費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 専門家謝金 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 専門家旅費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雑役務費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）未使用費目（補助金交付決定額（変更前及び変更後））欄に数値（額）が入っていないもの）は削除して、行を詰めてください。

（注２）連携体で申請する場合、必要に応じて様式を追加してください。