（様式６）

年　　月 日

神奈川県知事　殿

（申請者）

所在地

名称

代表者　職・氏名

（共同申請者）

住　所

氏　名

神奈川県事業承継補助金変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた標記補助事業について、次のとおり変更したいので申請します。

１　補助事業の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

　　 (注) 補助事業計画書に準じて記入してください。

２　変更の理由

３　経費の内訳

　①　支出の部

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象 | 内容 | 変更前金額Ａ (税抜) | 変更後金額Ｂ (税抜) | 差  （B－A） | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

　②　資金調達の方法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金名 | 変更前金額Ａ (税抜) | 変更後金額Ｂ (税抜) | 差  （B－A） | 備考 |
| 県事業承継補助金 |  |  |  |  |
| 自己資金その他金融機関からの借入 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

責任者 職・氏名

電話 e-mail

担当者 職・氏名

電話 e-mail