

記載例

第9号様式（第

補助額を増額する場合又は補助対象経費の20%以上の変更により補助額を減額する場合は、提出が必要です。
【募集要領30ページ参照】

神奈川県宿泊施設感染症対策等事業費補助金変更交付申請書

変更の場合は、コールセンター
(050-5444-3970)に連絡のうえ申請
書を作成・提出してください。

令和3年〇月〇日

神奈川県知事 殿

交付決定通知書（第3号様式）の右上の
日付・番号を記載してください。

所在地 神奈川県横浜市中区日本大通1

法人名 株式会社〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 神奈川 太郎 印

令和3年△月△日付け〇第〇〇〇号で補助金の交付決定を受けた神奈川県宿泊施設感染症対策等事業費補助金に係る事業について、次のとおり変更し、補助金の交付を受けたいので申請します。

1 対象施設（旅館業法許可施設）

- (1) 許可番号 : 〇〇〇〇第〇〇〇〇〇〇号
(2) 施設の名称 : ホテル〇〇

見積書等を基にした今回新しく申請する金額を記載してください。

- 2 交付申請額（変更後） 5,000,000円
（既決定額 4,500,000円）

お手元に届いた交付決定通知書（第3号様式）の「補助金額」を記載してください。

[交付申請額（変更後）の積算]

※ 別途、補助対象経費の収支内訳書及び算定根拠（機器等設置事業者又は工事事業者の見積書等の写し）を添付すること。

3 変更の内容

変更前	変更後
ワーケーションを行う宿泊客を受け入れるための通信環境の整備を行う。	ワーケーションを行う宿泊客を受け入れるための通信環境の整備に加え、 <u>コワーキングスペースに設置する〇〇を新たに購入する。</u>

具体的な金額・内訳は、
変更前の「補助事業計画書兼収支内訳書 交付申請用（様式2-1、2-2）」追加する形で記載してください。

4 変更の理由

当初、ワーケーションのための通信環境を整備すべく公衆無線LAN機器購入を予定していたが、効果的な集客のためには〇〇の充実が必須であり、コワーキングスペースに設置する〇〇を新たに購入する必要が生じたため。

担当者所属・氏名 総務部 神奈川次郎
電話番号 045-210-〇〇〇〇
メールアドレス 〇〇@〇〇.jp