

福井県知事 様

住 所  
名 称  
代表者氏名 印

平成 年度 I o T ・ A I 等導入促進事業補助金に関する  
補助事業経費の配分変更承認申請書

平成 年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた標記補助事業の  
経費の配分を、下記のとおり変更したいので承認を申請します。

記

1 変更する事業名

2 変更の理由

3 変更の内容

(1) 事業の内容

経費区分	変 更 前	変 更 後

(2) 経費の配分

(単位：  
円)

経費区分	補助事業に要する経費		補助対象経費		左の負担区分				備考
					自己負担額		県補助金申請額		
	変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後	

(注) 補助事業の一部を新たに委託しようとするに伴い経費の配分の変更を行うときは、上記(1)事業の内容の表の変更後の欄に委託の内容、委託先を記載すること