

(様式第3号)

番 号
令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 住所 (所在地)

名称

代表者の氏名

㊞

福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金 変更交付申請書

令和 年 月 日付け福井県指令財活第 号で補助金の交付決定を受けた福井県県民ホール感染拡大防止事業の事業内容または経費を下記のとおり変更したいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業の名称

福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金

2 変更の理由

3 変更の内容

(1) 交付申請額

交付決定額 円

変更後交付申請額 円

(2) 事業内容

4 添付書類

(1) 収支予算書

(2) 福井県県民ホール利用申請書 (※利用申請書の内容が当初と変更となる場合のみ)