（様式第４）

**【一般型・全国商工会連合会提出用】**

　　　年 月 日

全国商工会連合会

会長　森　　義　久　殿

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　印

※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書

20●●年　月　日付けで交付決定通知（第●回受付締切分）のあった上記補助事業を下記のとおり変更したいので、小規模事業者持続化補助金＜一般型＞交付規程第１２条第１項の規定により承認を申請します。

記

１．変更の理由

２．変更の内容

（別紙３）【様式第４：補助事業の内容・経費の配分の変更申請書に添付】

※第2回受付締切分

経費明細

事業者名：

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）一般型交付決定額 | | |  |
| ■事業再開枠 | | | |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳  （単価×回数） | 補助対象経費  （税抜・税込） |
| 14.消毒費用 |  |  |  |
| 15.マスク費用 |  |  |  |
| 16.清掃費用 |  |  |  |
| 17.飛沫対策費用 |  |  |  |
| 18.換気費用 |  |  |  |
| 19.その他衛生管理費用 |  |  |  |
| 20.ＰＲ費用 |  |  |  |
| （２）合　　　　計（14.～20.）※上限500,000円（特例事業者は1,000,000円） | | |  |
| （３）合計補助金額（（１）＋（２）） | | |  |
| チェック①：（３）が1,000,000円以下（特例事業者は1,500,000円以下） | | | はい・いいえ※２ |
| チェック②：（１）≧（２） | | | はい・いいえ※２ |

※１：共同申請の場合は、補助事業者ごとに作成すること。

※２：チェック①、②で「いいえ」となった場合は、申請できません。