様式第３号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　埼玉県知事

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 　 |
| 住　　所 | 　 |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 | 印 |

埼玉県テレワーク導入支援補助金変更（中止・廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により補助金の交付決定のあった埼玉県テレワーク導入支援補助金に係る事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、埼玉県テレワーク導入支援補助金交付要綱第９条の規定により承認を申請します。

記

１　変更交付申請額　　金　　　　　　　　　円

　（交付決定済額　　　金　　　　　　　　　円）

　（変更額　　　　　　　　　　　　　　　　円）

２　変更（中止・廃止）の内容

３　変更（中止・廃止）の理由

４　添付書類（変更の場合のみ）

（１）テレワーク導入支援補助金に係る事業計画書（様式第２号）

（２）補助対象経費（変更部分）の見積書（写し）

（３）補助対象経費（変更部分）に係るカタログ等の写し

　※その他、参考となる資料を添付すること