**様式第６号（第８条関係）**

**ＰＣＲ検査機器等設備整備事業変更等承認申請書**

**令和　　年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

|  |  |
| --- | --- |
| **事　業**  **実施者** | **住　所** |
| **氏　名**  **印** |
| **電話番号** |

**（団体にあっては、主たる事務所等の住所、団体の名称及び代表者の氏名）**

**令和　　年　　月　　日付け　健（設）第　　号で決定がされた鹿沼市ＰＣＲ検査機器等設備整備事業補助金の交付について、補助事業の内容を変更（中止・廃止）したいので鹿沼市補助金等の交付に関する規則第１３条第１項の規定により、次のとおり申請します。**

**１　変更等の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **変更等の区分** | **□　変更　　　□　中止　　　□　廃止** |
| **変更等の年月日** | **令和　　年　　月　　日** |
| **再開予定年月日** | **令和　　年　　月　　日** |

**（注意事項）**

**１　「変更等の年月日」の欄には、変更、中止又は廃止の予定日を記入してください。**

**２　「再開予定年月日」の欄には、中止の場合にのみ、対象事業の再開予定日を記入してください。**

**２　変更の内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **変更対象** | **変更前** | **変更後** |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |

**（注意事項）**

**１　変更の内容が分かるように具体的に記入してください。**

**２　補助金の対象経費の額が変更となる場合は、具体的な額を記入してください。**

**３　変更の内容が複雑な場合は、別紙を添付しても構いません。**

**３　変更等の理由**