申請日：　　　 　年 　月 　日

　中野区長　　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名等 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社(本店)所在地 |  |
| 電話番号 |  |

**中野区経営力強化支援事業補助金変更等申請書**

　　年　　月　　日付け　　中区産第　　　号で交付決定を受けた事業について、その内容を変更・中止したいので、中野区経営力強化支援事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、別添書類を添えて、下記のとおり申請します。

|  |
| --- |
| **※変更後の金額を記入してください。**  **中止の場合は、該当No.の補助対象経費欄に「中止」と記入してください。** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 補助メニュー名 | | | 補助対象経費 | 補助率 | 補助上限額 | 交付申請額  　(千円未満切捨て）※ |
| １ | 販路開拓支援 | | | 円 | 1/2 | 20万円  （No.5のみ１回につき10,000円） | 円 |
| ２ | 多様性への対応支援 | | | 円 | 1/2 | 円 |
| ３ | 子育て環境整備支援 | | | 円 | 1/2 | 円 |
| ４ | 創業期の広報力強化支援 | | | 円 | 1/2 | 円 |
| ５ | ＩＴ・ＤＸ対応支援 | | | 円  （　　回分） | ― | 円 |
|  |  | | |  |  | **合計** | 円 |
|  | |  |  | | | | |

**-------------------------------------------------------------------------------------------**

**※…交付申請額の合計が20万円を超える場合は、超過分は切り捨ててご記入ください。**