別記様式第３号（第９条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　（宛先）

滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　（発行所属）　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　（発行責任者）職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　（発行担当者）職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

滋賀県移住支援事業補助金の変更（廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号により交付決定された滋賀県移住支援事業補助金について、滋賀県移住支援事業補助金交付要綱第７条により、下記のとおり変更（廃止）したいので申請します。

記

１　変更（廃止）理由

２　交付を受けようとする補助金の額

　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

　　　変更申請額　　　　　　　　　　　　　円

　　　差　　　額　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　変更事業計画書（別紙）※変更の場合のみ

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。

（第３号別紙）

変更事業計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 算出内容（単価等） | 金　額 |
| 移住支援金 | 計 | 千円 |
|  | ・２人以上の世帯 |  | 千円× |  | 世帯 |  | 千円 |
|  |  | ・うち18歳未満の世帯員への加算額 |  |  | 千円 |
|  | ・単身 |  | 千円× |  | 世帯 |  | 千円 |
| 上記内容の算出根拠 |

注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。

２　「上記内容の算出根拠」欄には次の内容を明記してください。

　(1) 移住支援金支給要件の別（世帯：就業○件、単身：テレワーク〇件等）

　(2) 18歳未満の世帯員を帯同するときは、その人数