

滋賀県知事

補助事業者 住所
名称、代表者名
発行責任者・担当者名
連絡先

滋賀県文化財保存事業費補助金変更交付申請書

年 月 日付け滋文保第 号で交付決定の通知があった下記の事業について、その一部を変更し、補助金 円を 増額 減額 して交付されるよう、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助事業の名称

国指定 県指定 文化財管理事業

2 変更の理由

3 補助事業内容

(当初) (変更)

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 防災設備保守点検等 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 差し茅、防蟻防虫、雪降し小修理 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 名勝等庭園の荒廃防止及び民家の環境整備 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 燻蒸・殺虫 |

4 補助事業の着手および完了予定年月日

(当初) 着手	年	月	日
完了	年	月	日
(変更) 着手	年	月	日
完了	年	月	日

5 所要経費

本年度総経費 (当初)	円
(変更)	円

6 添付書類 (当初申請に対し変更した箇所のみ)

(注 選択肢がある項目については該当するものをチェックすること。)