様式第２号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

代表者氏名

令和○年度佐賀県外国人日本語力向上支援事業費補助金変更承認申請書

　令和○年○○月○○日付け多文化第○○号により補助金交付決定の通知があった佐賀県外国人日本語力向上支援事業費補助金について、別紙に記載した理由により事業の内容及び経費の配分を変更し〔金　　　　円の追加交付（減額承認）を受け〕たいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県外国人日本語力向上支援事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

変更理由：

（注）１．金額の変更のない変更申請の場合は〔　　　　〕の分は消去すること。

　　　２．「関係書類」は、補助金交付申請書に準じて作成し、変更前の事業の内容及び経費の配分と変更後の事業の内容及び経費の配分を比較できるよう記載すること。

変更内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙

１　収入の部

　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 当初計画 | 変更後 | 差引増減額（変更後－当初予定） | 備考 |
| 県補助金事業所負担額 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

２　支出の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 当初計画 | 変更後 | 差引増減額（変更後－当初予定） | 変更後の積算 |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |