（様式第６号）（要綱第８関係）

次世代空モビリティ活用信州モデル創出補助金

補助事業変更承認申請書

　　年　　月　　日

長野県知事　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

※共同企業体での提出の場合、最上部に代表構成員の住所、名称、

代表者職・氏名を記載の上、下部に全構成員分を列挙すること

　　　　　年　　月　　日付け長野県指令　　第　　　号で交付決定のあった補助事業を下記のとおり変更したいので承認してください。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | 補助金額の変更内容 | | | 変更が補助事業に  及ぼす影響 |
| 変更前 | 変更後 | 理由 |
|  |  |  |  |  |

注）補助事業計画及び経費積算の変更内容を証する書類を添付すること。

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メール