様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

福島県知事

（住所・所在地）

（名称）

（代表者名）

地域公共交通等運行継続緊急支援事業変更（中止・廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　号で交付決定を受けた標記事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、地域公共交通等運行継続緊急支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、承認を申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の内容

２　変更（中止・廃止）の理由

３　補助金交付変更額

　　既交付決定額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　変更承認申請額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　差引増減額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

４　事業実施計画書（新旧対照表）

５　補助事業に要する経費内訳（新旧対照表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所属（部署）名 | 職名 | 氏名 | 電話番号 |
| 事業責任者 |  |  |  |  |
| 事業担当者 |  |  |  |  |