第４号様式（第１０条関係）

整理番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※交付決定通知書に記載の整理番号を記入

**新しい生活スタイル対応のための感染症対策補助金　変更申請書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）公益社団法人京都市観光協会　会長　様

**＜申請者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| **住所・所在地** |  |
| **社名・団体名****代表者(職)・氏名**（自署の場合は押印不要） | 　　　　　　　印 |
| **担当者氏名****及びフリガナ** |  |
| **担当者電話番号**（携帯電話可） |  | **担当者****メールアドレス** |  |

令和　　年　　月　　日付け交付決定通知の補助対象事業の計画について、下記のとおり変更したいので申請します。

**１　変更の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **変　更　事　由** |  |
| **変　更　内　容** | **変更前** | **変更後** |
|  |  |

**２　店舗等別個票**

|  |
| --- |
| **このシート１枚につき、１件の店舗等を記載できます。****２件以上の店舗等を申請するときは、このシートをコピーして使用してください。****【注意】今回、計画変更をしない店舗等についても、改めて記載の上提出してください。** |

**（１）店舗等ごとにおける補助対象事業の内容等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **店舗等の名称** |  | **店舗等の****所在地（行政区）** | 京都市　　　　区 |
| **助言に基づき****本補助金を活用して****実施する事業** |  |

**（２）事業実施(予定)期間**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業実施(予定)期間** | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |

**【注意】**令和２年８月５日から令和３年２月２８日までの期間を記入してください。

**（３）事業経費**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項　目** | **支出先(予定)** | **税別金額** | **消費税額** |
|  |  |  |  |
| **小　　計** | **(Ａ)　　　　　　　円** |  |

**【注意】**税別金額欄には、消費税額を抜いた金額を記載してください。

　　　　各経費の見積書、領収書、ホームページやカタログ等、金額がわかるものを添付してください（いずれも写し可）。

**（４）店舗等ごとにおける補助申請上限額**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ａ)　　　　　　 円 | × | **２／３** | ＝ | (Ｂ)　　 　　　　　　　　　円**【注意】**１円未満切り捨て |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Ｃ)　 　　　　　 100,000　円 |

|  |  |
| --- | --- |
|  **(Ｂ)、(Ｃ)のうちいずれか低い額** | **(店舗等ごとの補助申請上限額)****（Ｄ）　　　　　　　　　円** |

**３　事業経費、補助申請額合計**

「２ 店舗等別個票」に記載の（Ａ）、（Ｄ）を全店舗等分足し上げた合計を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **店舗等ごとの事業経費（Ａ）合計** | （Ｅ）　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **店舗等ごとの補助申請上限額（Ｄ）合計** | （Ｆ）　　　　　　　　　　　　　　円 |

**４　収入（国、府、京都市等からの補助金がある場合のみ記入）**

本補助金に申請されている事業と重複して他の補助金を申請されている場合に、補助金交付（予定）額を記入してください。本補助金の申請内容以外の事業で他の補助金を申請されている場合は、記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| **補助金名** | **補助金交付(予定)額** |
| □ 小規模事業者持続化補助金【国】 | 円 |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| **合　計** | (Ｇ)　　　　　　　　円 |

**【注意】**国の持続化給付金、雇用調整助成金、京都府の休業要請対象事業者支援給付金など、給付金・助成金は除きます。

同一の補助対象事業について、国や府の補助金と重複して本補助金を申請される場合には、補助金の受取額の合計が事業費総額を上回ることのないよう、御注意ください。

**【注意】**併給禁止の条件のある他の補助金（例：【京都府】新型コロナウイルス感染症対策中小企業者等支援補助金）との併給とならないよう、御注意ください。

**５　変更後の補助申請額**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Ｅ)　　　　　　 円 | ― | (Ｇ)　　　　　 円 | ＝ | (Ｈ)　　　　　　　　　　 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Ｆ)　　　　　　　　　　 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **変更後の補助申請額：（Ｈ）、（Ｆ）のうちいずれか低い額** | **円****【注意】**千円未満切り捨て |