様式第２号

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

申請者　　住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

（自署又は記名押印）

※代表申請の場合、代表補助事業者を記入

「福岡の伝統工芸品」魅力発信事業費補助金

計画変更承認申請書

　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で補助金の交付決定を受けた標記補助事業に関し、下記のとおり変更したいので、「福岡の伝統工芸品」魅力発信事業費補助金交付要綱第10条の規定により、申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

（注）

１　変更の理由および内容は、できるだけ詳細に記入すること。

２　変更後の事業計画書、経費内訳書、収支予算書を添付すること。

３　変更に係る部分を２段書きにし、変更前を括弧書きで上段に記載すること。

【連絡先】　部署名：

　氏名：

　　　　　　電話：

E-mail：

様式第２号別表

「福岡の伝統工芸品」魅力発信事業費補助金

代表補助事業者及び連名補助事業者一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施する事業 | 住所等 |
| 代表補助事業者 | ①導入  　②購入、設置等  　③情報発信の体制整備 | 住　　　　所  名　　　　称  代表者職氏名 |
| 連名補助事業者 | ①導入  　②購入、設置等  　③情報発信の体制整備 | 住　　　　所  名　　　　称  代表者職氏名  　　　　　　（自署又は記名押印） |
| 本事業における  代表補助事業者との関係 |  |

（注）

**１　連名申請を行わない場合、本書類は提出不要です。**

２　必要に応じて、行を追加してください。