

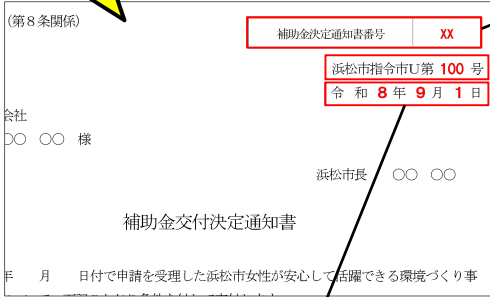
補助金決定通知書番号 **XX**

補助事業変更・中止承認申請書

令和 8年 10月 1日

交付決定通知書に記載してある日付・番号を転記してください。

(あて先) 浜松市長



住所又は所在地 **浜松市中央区元城町102-2**

名称 **株式会社 はままつ**

代表者 **代表取締役 浜松 花子**

自署しない場合は押印が必要です。



※自署しない場合は、押印してください。

令和 8年 9月 1日付け浜松市指令市U第 100号にて補助金の交付決定を受けた浜松市女性が安心して活躍できる環境づくり事業費補助金の計画について、下記のとおり変更・中止したいので、承認されるよう申請します。

記

1 変更・中止の内容

女性特有の健康課題への理解を深めるための研修の取りやめ

2 変更・中止の理由

研修講師との調整により、研修が実施できないこととなったため。

収支計画書（第3号様式）に記載したとおりに記入してください。

3 変更による経費内訳 ※変更の場合に記載

(1) 変更前 ※経費は税抜き金額で記載

費目	内容・算出根拠等	金額（税抜）
需用費	生理用品購入費	9,000円
備品購入費	生理用品ディスペンサー1台	100,000円
工事費	生理用品ディスペンサー設置費	20,000円
報償費	専門家(看護師資格を有した者)への講師謝礼	48,500円
補助金交付対象経費合計		177,500円
補助金交付決定額		88,000円

(2) 変更後 ※経費は税抜き金額で記載

費目	内容・算出根拠等	金額（税抜）
需用費	生理用品購入費	9,000円
備品購入費	生理用品ディスペンサー1台	100,000円
工事費	生理用品ディスペンサー設置費	20,000円
補助金交付対象経費合計		129,000円
変更後の補助金交付申請額		64,000円

千円未満は切捨て

※変更後の補助金交付申請額は、中小企業等の場合は補助金交付対象経費合計の1/2、大企業の場合は補助金交付対象経費合計の1/3又は20万円のいずれか少ない方で、千円未満を切り捨てた額とする。