別記様式第６号（第６条関係）

年　　月　　日

足利市長　宛て

住所又は所在地

（申請者）氏名又は名称

代表者氏名

足利市働き方改革促進支援事業費補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日付け足利市指令　　　第　　号で交付決定を受けた足利市働き方改革促進支援事業費補助金について、足利市働き方改革促進支援事業費補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり変更交付申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当初交付決定額 | 円 | | |
| 変更後の  補助対象経費 | 種別 | 金額（円） | 備考 |
| 事務所等整備費 |  |  |
| 賃料 |  |  |
| 合計 |  |  |
| 変更後交付申請額 | 円（1,000円未満切捨て） | | |

※添付書類