（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

企業名

代表者職氏名

令和５年度テレワーク利用促進補助金交付変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で補助金の交付決定を受けたテレワーク利用促進補助金にかかる事業内容または経費を下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

１　補助事業の名称

　　　テレワーク利用促進補助金

２　変更の理由

３　変更の内容

　（１）交付申請額

　　　　　交付決定額　　　　　　　　　　円

　　　　　変更後交付申請額　　　　　　　　　　円

　（２）事業内容

　　　　　別紙「事業実施計画書」のとおり

４　添付資料

　　（１）事業実施計画書（別紙１）

　　（２）収支予算書（別紙２）

（別紙１）

事業実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 整備機器 | * パソコン（□ノート　□デスクトップ）　　　　台 * タブレット　　　　　台 * スマートフォン　　　台 |
| 事業を実施  する理由 |  |
| 具体的な  事業内容 | テレワーク業務内容：  整備機器の購入予定金額：  納品予定日： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |

（別紙２）

収支予算書

１　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 予算額 | 摘　要 |
| 県補助金 |  | 実施対象労働者数　　人 |
| 自己負担 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 予算額 | 摘　要 |
| 購入費 |  | 品名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費計 |  |  |
| 補助対象外経費計 |  |  |
| 合　計 |  |  |

令和　　年　　月　　日

企業名

代表者職・氏名