（別記様式６）

**広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金**

**計画変更申請書**

　　年　　月　　日

広島県知事　様

（コンサルタント登録番号）

（補助事業者名）

（代表者 職・氏名）

　年　月　日付けで交付決定を受けたことについて、次のとおり事業計画の変更を申請します。

変更前の事業計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理番号 | 対象となる中小企業者等名 | 契約額（税込） | 補助対象経費（税抜） | 交付決定額 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |

変更後の事業計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理番号 | 対象となる中小企業者等名 | 契約見込額（税込）※１ | 補助対象経費（税抜）※２ | 補助金額（予定）※３ |
| ― |  | 円 | 円 | 円 |

※１　変更後の中小企業者等との契約見込額を記載すること

※２　※１から消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること

※３　※２の1/2の金額（千円未満切り捨て）又は40万円のいずれか低い額を記載すること

※４　その他、事業計画変更の裏付けとなる見積書等の写しを別に添付すること