（様式第４号）

**仙台市リサーチコンプレックス関連拠点賃料補助金　変更承認申請書**

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

住　　所

名　　称

代表者職・氏名

　　　　　年　　月　　日付仙台市（　　　　）指令第　　　号で交付の決定の通知がありました標記の補助金について、下記のとおり変更したいので、仙台市補助金等交付規則第５条第１項第１号及び仙台市リサーチコンプレックス関連拠点賃料補助金交付要綱第９条第２項の規定により、関係書類を添えて承認を申請します。

記

１　変更内容

２　変更の理由

３　変更前後の補助対象経費等（金額の変更がある場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　前 | 変　更　後 |
| 補助対象経費（税抜） | 補助金交付申請額 | 補助対象経費（税抜） | 補助金変更承認申請額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

４　添付書類

（１）補助金変更承認申請内訳書（別紙様式４－１）

　（２）変更の内容を証する書類

（別紙様式４－１）

**補助金変更承認申請内訳書**

**１．事業所の概要**（変更箇所のみ記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 電話番号 |  |
| 入居施設 | 名　称：所在地：規　模（面積）：　　　　　㎡ |
| 利用形態 | * 研究開発拠点　　　□オフィス
 |
| 開設年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 業務内容等 |  |
| ナノテラスの利用状況 | □有　　□無（有の場合）利用形態及び内容：利用時間：　　　　　時間／年 |

**２　金額の内訳**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月　別 | 補助対象経費（賃料月額〔税抜〕） | 補助金交付申請額 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※ 入居開始日が月の初日でない時又は退去日が月末でない時の補助金の額は日割計算とし、100円未満の端数は切り捨てること。