様式第４号

仙台市NanoTerasu測定支援補助金変更承認申請書

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

住　　　　所

申請者 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NanoTerasu測定支援補助金交付要綱第10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

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 |  |
| 変更内容 |  |
| 変更の理由 |  |
| 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 | 補助金交付申請額 | 補助対象経費 | 補助金変更承認申請額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

［添付書類］

(1) 補助対象経費に係る見積書

(2) 測定計画書（別紙様式４-1）

（1/2ページ）

　[ ]  NanoTerasuシェアリング2000（一般利用）の利用承認申請時（申請日：**年　　月　　日**）提出済みの測定計画書での審査を希望（希望する場合、測定計画書の添付は不要）

［補助対象経費の内訳］

（2/2ページ）

|  |  |
| --- | --- |
| 費目・概要 | 金額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　　計 | 円 |

（別紙様式４－１）

**測定計画書（変更承認申請用）**

**１　申請者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 実験責任者等住所 | 〒 |
| 実験責任者職・氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 実験参加者 |  |
| 電話番号 |  | e-mail |  |

**２　測定の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 背景・目的 |  |
| これまでの取組み状況 |  |