様式第５号（第７条関係）

年　　月　　日

養父市長　様

申請者　住所

名称

代表者名　　　　　　　　　　　 ㊞

電話

養父市オンライン診療等支援事業補助金交付決定変更申請書

年　　月　　日付け　　第　　　号により交付の決定通知を受けた標記事業について、下記のとおり補助金等の変更の承認を受けたいので、養父市オンライン診療等支援事業補助金交付要綱第７条の規定により申請します。

記

１　初期整備事業（変更後）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| 対象経費 | 円 |  |
| 補助金変更申請額(上記対象経費×1/2) | 【Ａ】円 | 上限100,000円 |

２　システム等運用事業（変更後）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 月　額 |  | 利用月数 |  | 金額 | 備　考 |
| 対象経費 | 円 | × | か月 | ＝ | 円 |  |
| 補助金変更申請額(上記対象経費×1/2) | 円 | × | か月 | ＝ | 【Ｂ】円 | 上限12,000円/月 |

３　補助金交付申請額（変更後）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【Ａ】初期整備事業補助金変更申請額 | ＋ | 【Ｂ】システム等運用事業補助金変更申請額 | ＝ | 合計 |
| 円 | ＋ | 円 | ＝ | 円 |

４　添付書類

(1) 事業実施計画書（変更後）（様式第６号）

(2) 変更の金額と内容が確認できる書類（見積書の写し等）

(3) その他市長が必要と認める書類