

令和 ● 年 ● 月 ● 日

福 島 県 知 事

日付は実施開始日以前の日で申請すること

様式第1号(申請書)参照

郵便番号 干 ●●● - ●●●●
所在地 ●●県●●市●●町●番●号
学校(団体)名 ●●県立●●●●学校/●●大学 サッカー部
代表者名(役職) 校長/主将 (氏名) ●● ●●
責任者名 ■■ ■■
担当者名 ▲▲ ▲▲
電話番号 01-234-5678
F A X 01-234-5679
メールアドレス ●●●●.●●●●@●●●●.●●

福島県教育旅行復興事業補助金変更(中止)承認申請書

このことについて、下記により申請内容を変更(中止)したいので、福島県教育旅行復興事業補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

記

1, 2, 及び、補助対象事業費は空欄でご提出ください。

1	補助金交付決定通知の文書番号	福島県指令	観第	未記入	号
2	補助金の交付決定年月日	令和	年	月	日 ≪日付未記入
3	変更(中止)の理由 (具体的に記載してください)	インフルエンザで参加者減少、バス台数を2台から1台に変更。 スキー場の雪不足により日程変更2月1日を2月23日に変更			
4	補助金交付申請(決定)額	変更前	120,000	円	補助対象事業費 未記入 円
		変更後	60,000	円	補助対象事業費 未記入 円

添付書類

- ① 変更後の旅程表(任意様式)
 - ② 変更後のバス経費の見積書の写し(旅行会社等が発行したもの)
※バス1台当たりの代金、台数、税表示が記載してあること
 - ③ 本助成制度以外の補助制度等を受ける場合は、変更申請書の写し
 - ④ 変更後の補助金申請額計算表
 - ⑤ 合同の場合のみ変更後の合同旅行人数内訳
- ※中止の場合は添付書類不要。4 変更後の金額は0円と記入。