

別記第2号様式

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県観光協会  
会長 花角 英世 様

(申請者)  
住 所  
名 称  
代表者名

### 新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け第 号で交付決定のありました新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金について、下記のとおり内容を変更したいので、新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金交付要綱第6条の規定により承認されるよう関係書類を添えて申請します。

#### 記

#### 1 変更の理由

#### 2 変更の内容

#### 3 添付書類

- ア 交付申請書（別記第1号様式）の写し
- イ 交付決定通知書の写し
- ウ 助成対象経費の変更内訳書（別記第2号様式 別紙1）

※変更前と変更後を比較できるように記載してください。

#### 4 連絡先

所属名称		担当者氏名	
電話番号		メールアドレス	