

第6号様式（第7条関係）

※大分県食品衛生協会記載欄	
受付日	
受付番号	

小規模食品取扱事業者への設備の導入・衛生向上支援事業補助金
内容変更承認申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 大分県食品衛生協会
会長 小手川 励人 殿

住所

氏名（又は法人名・代表者名）

令和 年 月 日付け 大食協第 号で交付決定を受けた小規模食品取扱事業者
への設備の導入・衛生向上支援事業補助金について、事業内容の変更をしたいので関係書類を添
えて承認申請します。

記

変更後の補助金額 円
(交付決定済額 円)

1 変更後の補助事業の内容

2 変更後の事業完了予定年月日 令和 年 月 日

3 添 付 書 類

- (1) 事業変更計画書（第7号様式）
- (2) 変更後の収支予算書（第8号様式）
- (3) 見積書等変更内容の分かる資料

事業変更計画書

1. 導入設備名
2. 変更内容
3. 変更後の設備導入時期（令和8年12月末までに完了してください）
4. 変更後の設備設置場所（〇〇室等、設置する部屋等の名称を記載）
5. 変更後設置場所の見取り図(建物全体と設置する位置が分かるように記載してください) (既存の図面等を利用して記載したものを別に添付しても可) (設置場所に変更がない場合は省略可)

変更収支予算書

1 収入

項目	変更後予算額	変更前の額
補助金	円	
自己資金		
その他 ()		
計		

1 支出

項目	変更後予算額	変更前の額
	円	
計		

※ 金額の変更内容がわかる見積書を添付してください