別記様式第2号（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　　様

住所(所在地)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (名称)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名(代表者氏名)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  いしかわプラスチックリサイクル促進モデル事業費補助金 | 変更中止廃止 | 承認申請書 |

　令和　　年　　月　　日付けにより補助金交付決定の通知があった、いしかわ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プラスチックリサイクル促進モデル事業を下記のとおり | 変更中止廃止 | したいので、 |

承認されたく、いしかわプラスチックリサイクル促進モデル事業費補助金交付要綱の規定により申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　1 | 変更中止廃止 | の理由 |

　2　補 助 金額　　変更前の額　　　　　　　　 円

　　　　　　　　　　変更後の額　　　　　　　 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 差引 | 追加減額 | 申請額　　　　　　円 |

　3　変更の内容　(別紙のとおり)

　　(注)　変更前及び変更後の事業の内容及び経費の配分を比較対照できるよう補助金交付申請書の様式により変更前を赤字又は(　　)書で2段書すること。