様式第２号

　 　令和　　年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

　　　　　所 在 地

事業者名

代表者職氏名

令和６年度（繰越明許費）山形県モーダルシフト促進事業費補助金認定変更承認申請書

　令和　年　　月　　日付総交第　　　　　号で通知のあった事業認定に係る補助事業について、下記の変更をしたいので、令和６年度（繰越明許費）山形県モーダルシフト促進事業費補助金交付要綱第６条第１項の規定により申請します。

記

１　変更理由

２　変更内容

（１）　認定事業者または開拓荷主の名称

（２）　認定事業者または開拓荷主の所在地

（３）　補助事業開始日　　　　　令和　　年　　月　　日

（４）　事業計画（利用見込み）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月日 | 品目 | 納品先 | コンテナ規格  （12ft、20ft） | 数量 |
| 変更前 |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |
| 変更前 | 計（コンテナ規格毎） | | |  |  |
| 変更後 | 計（コンテナ規格毎） | | |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加して記載するか別表で作成したものを添付してください。

（５）　補助金交付申請予定額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 円 |
| 変更後 | 円 |

（添付書類）

　　認定事業者の名称・住所の変更があった場合のみ、定款・登記簿謄本を添付