

## 補助金交付決定内容変更承認申請書

令和 ○年○○月○○日

神戸市長 宛

住 所 **神戸市中央区加納町6丁目5-1**団 体 名 法人 ○○○神戸代表者名 **代表取締役 神戸 太郎**電話番号 **078-322-XXXX**

令和 ○年○○月××日付**神建政**第△△△号をもって交付決定のあった下記事業について、次のとおり交付決定の内容を変更したいので、承認願いたく申請します。

記	
事業の名称	神戸市空き家・空き地地域利用応援制度 空き家建築基準法適合状況調査補助事業
変更の理由	<b>当初より図面作成枚数が増えたため、経費が増額した</b>
事業の期間	着手(予定)年月日 ( 年 月 日) <b>令和×年××月××日</b>
	完了(予定)年月日 ( 年 月 日) <b>令和×年××月△△日</b>
補助対象費	( <b>750.000</b> 円) <b>850.000</b> 円
補助金申込額	A : ( <b>850.000</b> ) 円 × 1/2 = B : 500,000 ( <b>425.000</b> ) 円 ※千円未満端数切捨
	( <b>375.000</b> 円) <b>425.000</b> 円 (上記A又はBの低い額)
添付書類	<b>変更見積書</b>

(注) 表中、変更前の数字は上段に ( ) 書き、変更後の数字は下段に記入する。

別記

地域利用等計画書（変更後）

1. 地域利用等事業名	<b>認知症高齢者グループホーム</b>
2. 地域利用等事業内容	
(実施期間)	令和××年××月××日 ～ 令和△△年△△月△△日
(実施場所)	<b>中央区</b> ○○町 ○丁目××-××
(対象者) 想定する利用者 (	<b>認知症の高齢者</b> )
利用者数 (見込)	<b>9</b> 人 (年間延べ人数)
(連携または協力団体の有無)	有 (団体 : ) <b>無</b>
(取組内容)	※できるだけ具体的に記載してください。 ・事業の目的、必要性 (事業を実施する理由や背景など) <b>家事などを役割分担しながら共同生活を行い、いつも同じメンバーで生活できるユニット型の生活環境は認知症ケアに適している</b> ・事業の公益性 (不特定多数の住民の利益増進に寄与するものか) <b>集団生活に支障のない高齢者であれば、入居が可能</b> ・事業効果 (地域コミュニティの維持・活性化につながるか) <b>住み慣れた地域で暮らし続けられる地域密着型のため、地域コミュニティの維持につながる</b>
事業担当者	当該補助金交付申請内容について問い合わせることがあるため、対応できる方について記入して下さい
氏名	<input type="checkbox"/> 法人 ○○○神戸 事務長 <b>神戸 次郎</b>
連絡先 住所〒	<b>650-8570</b> <b>中央区</b> ○○町 ○丁目 ××番 ××号
TEL	<b>078-322-××××</b> 携帯電話 <b>090-○○○-××××</b>
FAX	<b>078-322-××××</b> メールアドレス <b>○○○@××××.jp</b>

日中連絡の取れる番号を記入