

宿泊業

第2号様式（第8条関係）

受付番号

--	--	--	--	--

 ※事務局使用欄

令和 年 月 日

奈良県新型コロナウイルス感染防止対策等宿泊施設支援補助金変更承認申請書

奈良県知事 殿

(申請者) 郵便番号 _____
住 所 _____
(個人事業主にあつては、自宅住所)
氏 名 _____ 印
(法人・団体にあつては、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)
担当者名 _____ 電話番号 _____
電子メール _____

※内容を確認の上、該当する□にチェックマーク（✓）を記載してください。（以下同じ）

奈良県新型コロナウイルス感染防止対策等宿泊施設支援補助金交付要綱第8条の規定により、

□下記のとおり変更承認を申請します。

記

1 申請状況

(1) 現在の事業所の「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」状況

取得に取り組んでいる（申請中） 認証済である

(2) 申請施設

許可番号	施設名称	所在地

(3) 決定額

交 付 決 定 額	円
-----------	---

2 変更承認申請の内容

(1) 変更理由

(2) 変更内容 ※変更する部分についてのみ記載してください。

- 計画内容の変更
- 金額の変更

変更前		変更後	
計画内容	金額	計画内容	金額