

様式第5号（第7条関係）

申請日を記入ください。

令和 年 月 日

メール添付で提出の際、押印は不要です。
原本送付時には必ず押印をお願いします。

愛知県知事 殿

所在地 愛知県名古屋市〇〇区〇丁目〇番地
申請者名称 ラブあいち旅行株式会社
代表者役職 代表取締役社長
代表者氏名 愛知 太郎
旅行業登録番号 愛知県知事登録旅行業第〇種〇号

印

最新の交付決定通知書の発行日としてください。

愛知県観光消費喚起事業費補助金変更申請書

令和 2年 10月 23日付けで交付決定通知のあった事業について、下記のとおり変更したいので、愛知県観光消費喚起事業費補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

変更(減額)後の補助金額

		記	
1	変更後補助金交付申請額	金	500,000円
2	変更前補助金交付決定額	金	1,000,000円
3	計画変更の理由	・販売期間短縮の為 ・商品の催行中止、販売停止の為 等	

交付決定通知時(10/23)
の補助金額

4 関係書類

- (1) 愛知県観光消費喚起事業費補助金変更計画書（様式第6号）
- (2) 愛知県観光消費喚起事業費補助金 補助金算出シート（様式第3号）
- (3) その他知事が必要と認める書類

担当者名	名古屋 花子
電話番号	0120-34-5678
メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.jp