様式第3号（第10条関係）

年　月　日

（宛先）能登町長

住　所

（申請者）名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

能登町地域外複業人材活用促進事業補助金変更承認申請書

　年　月　日付け　第　　号で交付決定を受けた標記助成金の変更承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

１　変更の理由

２　変更の内容（各回の上段に変更前、下段に変更後の計画を記載）

1. 町が指定する仲介事業者等に対して支払う仲介費用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日 | 業務内容 | 費用 |
| 1 | 　月　　日 |  | 円　 |
| 月　　日 |  | 円　 |
| 2 | 月　　日 |  | 円　 |
| 月　　日 |  | 円　 |
| 3 | 月　　日 |  | 円　 |
| 月　　日 |  | 円　 |
| 計 | 円㋐ |
| 円㋐ |

1. 複業人材に対する報酬

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年月日 | 業務内容 | 費用 |
| 1 | 　月　　日 |  | 円　 |
| 月　　日 |  | 円　 |
| 2 | 月　　日 |  | 円　 |
| 月　　日 |  | 円　 |
| 3 | 月　　日 |  | 円　 |
| 月　　日 |  | 円　 |
| 計 | 円㋑ |
| 円㋑ |
| うち補助金交付申請額（㋑×1/2）(100円未満切り捨て) | 円㋒ |
| 円㋒ |

1. 複業人材の移動に要する費用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務内容 | 移動経路（交通手段） | 宿泊地（施設名・在地） | 移動費(円)交通費宿泊費 |
| 1 | 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 2 | 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 3 | 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 4 | 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 5 | 　月　日 |  |  |  | 円　 |
| 月　日 |  |  |  | 円　 |
| 申請者が負担する移動費の合計(100円未満切り捨て) | 円㋓ |
| 円㋓ |

※１社あたり年間１人材、１人材あたり最大５回までの往復移動を対象とする

※１回の往復移動に係る交通費及び宿泊費は50,000円を上限とする

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付申請額 | （㋐＋㋒＋㋓） | 円㋔ |
| 円㋔ |

ただし、㋔の額が250,000円を超える場合は、250,000円とする