

様式第 4

【記載例】

小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金

補助対象事業計画変更承認申請書

① 【船舶】を一部削除する場合 . . . P1 ～ 2

② 申請をすべて取り下げる場合 . . . P3～ 4

【船舶】を一部削除する場合

様式第 4

①(次ページ参照)

「給付決定通知書」の右上に記載された日付(給付決定日) →
または本書面の作成日をご記入ください。

令和 Y 年 MM 月 DD 日

TOPPAN 株式会社
代表取締役社長 殿

申請者 住 所 東京都〇〇区△△1-2-3
名 称 トッパン観光株式会社
代表者等名 代表取締役社長 凸版 太郎

小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金

補助対象事業計画変更承認申請書

②(次ページ参照)

「給付決定通知書」の右上に記載された番号(給付決定番号)をご記入ください。

令和 Y 年 MM 月 DD 日付け第 R7●XXXXX_XXX 号(給付決定番号)をもって給付決定があつた上記補助金について、小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金給付規程第 11 条第 1 項の規定に基づき、計画変更について下記のとおり申請します。

給付決定通知書の右上に記載された日付(給付決定日)をご記入ください。

記 ①(次ページ参照)

下記記載例のように、削除したい対象について具体的に変更したい内容をご記入ください。

1. 変更の内容



補助対象事業の内容を変更する。具体的には以下の通り。
例) 給付決定を受けた内容のうち、船舶「〇〇」を削除する。

下記記載例のように、具体的に変更したい理由をご記入ください。

2. 変更を必要とする理由



例①) 廃船することが決定したため。
例②) 〇〇〇〇の理由で、安全設備の購入がなくなったため。

3. 変更が補助対象事業に及ぼす影響

なし



記入の時点で補助事業に及ぼす影響がございましたらご記入ください。
特にない場合は「なし」とご記入ください。

4. 変更後の補助対象事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額
(変更前)

補助対象事業に要する経費	: XXX, XXX 円
補助対象経費	: XX, XXX 円

↑ 現在の給付決定通知書をダウンロードしていただき、金額をご記入ください。

(変更後)	
補助対象事業に要する経費	: YYY, YYY 円
補助対象経費	: YY, YYY 円

↑ 上記記載例に従ってご記入ください。

5. 同上の算出基礎

例) 一部船舶の取り下げに伴い、YY, YYY 円に変更

↑ 上記記載例に従って、変更する旨をご記入ください。

(注) 中止又は廃止にあつては、中止又は廃止後の措置を含めて、この様式に準じて申請すること。

※ (参考) 様式第2「給付決定通知書」

様式第2	
申請者 ID	R7●XXXXX
①給付決定日 →	
決定日 年 月 日	
②給付決定番号→	
給付決定番号 R7●XXXX_XXX	
申請者	
名称	トッパン観光株式会社
代表者名等	凸版 太郎 殿
TOPPAN 株式会社	
代表取締役社長	
小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金	
給付決定通知書	

申請をすべて取り下げする場合

様式第 4

①(次ページ参照)

「給付決定通知書」の右上に記載された日付(給付決定日) →
または本書面の作成日をご記入ください。

令和 Y 年 MM 月 DD 日

TOPPAN 株式会社

代表取締役社長 殿

申請者 住 所 東京都〇〇区△△1-2-3
名 称 トッパン観光株式会社
代表者等名 代表取締役社長 凸版 太郎

小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金

補助対象事業計画変更承認申請書 ②(次ページ参照)

「給付決定通知書」の右上に記載された番号(給付決定番号)をご記入ください。

令和 Y 年 MM 月 DD 日付け第 R7●XXXXX_XXX 号(給付決定番号)をもって給付決定があつた上記補助金について、小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金給付規程第 11 条第 1 項の規定に基づき、計画変更について下記のとおり申請します。

給付決定通知書の右上に記載された日付(給付決定日)をご記入ください。

記 ①(次ページ参照)

下記記載例のように、具体的に變更したい内容をご記入ください。

1. 變更の内容



補助対象事業の内容を變更する。具体的には以下の通り。

例) 給付決定を受けた補助対象事業の内容のすべてを中止する。

下記記載例のように、具体的に變更したい理由をご記入ください。

2. 變更を必要とする理由 ↓

例) 〇〇〇〇の理由で、安全設備の購入の必要がなくなったため。

3. 變更が補助対象事業に及ぼす影響

なし



記入の時点で補助事業に及ぼす影響がございましたらご記入ください。

特にない場合は「なし」とご記入ください。

4. 変更後の補助対象事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額

なし

↑ 上記記載例に従い、「なし」とご記入ください。

5. 同上の算出基礎

なし

↑ 上記記載例に従い、「なし」とご記入ください。

(注) 中止又は廃止にあつては、中止又は廃止後の措置を含めて、この様式に準じて申請すること。

※（参考）様式第2「給付決定通知書」

様式第2			
申請者 ID	R7●XXXXX		
		①給付決定日 →	決定日 年 月 日
		②給付決定番号 →	給付決定番号 R7●XXXX_XXX
申請者 名称	トッパン観光株式会社		
代表者名等	凸版 太郎 殿		
		TOPPAN 株式会社 代表取締役社長	
小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金			
給付決定通知書			