

様式第3号（第9条関係）

南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金変更交付申請書

年 月 日

南伊勢町長 あて

住 所
氏 名

年 月 日付、南伊勢町指令観第 号で交付決定があった南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金について、下記のとおり変更したいので、南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により、変更交付申請します。

記

1 変更交付申請額 金 円 ※千円未満を切捨てる

2 変更内訳

	補助対象経費	備考
宿泊費	(円) 円	円×泊

補助金額 金 円 (1泊当たり2,000円以内、かつ1人30泊を上限とする)

	補助対象経費	備考
交通費	(円) 円	
保険費	(円) 円	

補助金額 金 円 (1人20,000円を上限とする)

※ () には交付決定(変更前)の内容を記載すること。