様式第８号（第１６条関係）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　九州地方計画協会

理事長　　　松　尾　和　巳　　殿

郵便番号　〒

住所（所在地）

団体名

代表者役職名

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

**事業変更承認申請書**

令和　　年　　月　　日付　支援番号「　　　　　　　　」で交付決定を受けた事業について、下記の

とおり変更したいので承認されるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業名 |  |
| ２　変更理由 |  |
| ３　変更内容 |
| 変更事項 | 当初計画　　 | 変更後の計画 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書 担当者名　 |  |
| 担当者 ＴＥＬ |  |
| 担当者 メールアドレス |  |

**【添付書類について】**

**※申請金額やその内容に変更がある時は、再度、以下の**

**書類を提出してください。**

□収支予算書（様式第３号　地域活性化等支援事業用）

□経費予算明細書（様式第７号　調査・研究等支援事業用）

**※当該様式は、原則、事前承認を必要とします。** ※↑申請書を作成された方のお名前と連絡先

様式第１５号（第１９条関係）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　九州地方計画協会

理事長　　　松　尾　和　巳　　殿

郵便番号　〒

住所（所在地）

団体名

代表者役職名

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

**公益事業支援金前金払請求書**

令和　　年　　月 日付　支援番号「　　　　　　　　」で、交付決定通知のあった公益事業支援事業に

ついて、一般社団法人九州地方計画協会公益事業支援要綱第１９条の規定により、下記のとおり前金

払いの請求をいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援金前金払請求額 | 円　　 |
| 請求額算定根拠 | 交付決定額 | 円　　 |
| 今回請求額 | 円　　 |
| 差引残額 | 円　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援金振込先**※フリガナを忘れずに****ご記入ください。** |  |  |
| 　　 |  |
| 預金種別 | 普通預金　　・　　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | 所在地 |  |
| フリガナ名称 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書 担当者名　 |  |
| 担当者 ＴＥＬ |  |
| 担当者 メールアドレス |  |

**※前金払いについては原則1回とし、**

**支援額の80%を上限とします。**

**ただし、支援額が30万円以下の場合には**

**全額前払いが可能です。**

※↑請求書を作成された方のお名前と連絡先

様式第１７号

令和　　年　　月　　日

**辞 　　　退 　　　届**

一般社団法人　九州地方計画協会

理事長　　　松　尾　和　巳　　殿

郵便番号　〒

住所（所在地）

団体名

代表者役職名

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

支援番号：

支援事業名：

辞退理由：

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書 担当者名　 |  |
| 担当者 ＴＥＬ |  |
| 担当者 メールアドレス |  |

※↑辞退届を作成された方のお名前と連絡先

様式第１８号

令和　　年　　月　　日

**事　　故　　等　　届**

一般社団法人　九州地方計画協会

理事長　　 松　尾　和　巳　　殿

郵便番号　〒

住所（所在地）

団体名

代表者役職名

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

支援番号：

支援事業名：

届出内容：

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書 担当者名　 |  |
| 担当者 ＴＥＬ |  |
| 担当者 メールアドレス |  |

※↑事故等届を作成された方のお名前と連絡先