別記様式第５号（第８条関係）

**事業変更計画書**

（１）事業の内容について

|  |  |
| --- | --- |
| ①題目（事業の名称） |  |
| ②申請者 | (名称)〒　　　－　　　　(住所)(電話)　（　　　）　　－　　　(FAX)　 （　　　）　　－ |
| ③担当者 | (部署)　　　　　　(役職)　　　　　　　(氏名)(電話)　（　　　）　　－　　　(FAX)　 （　　　）　　－(E-mail) |
| ④事業の実施場所（備品・設備の導入場所） | (住所)(名称) |
| ⑤事業の目的、必要性 | ※本事業を行う背景や目的、必要性を具体的に記入してください。 |
| ⑥移植医療の推進に係るこれまでの取り組み状況 | ※県内における移植医療の推進に係るこれまでの取組みや、腎移植の実績等を記載してください。 |

別記様式第５号（第８条関係）つづき

|  |  |
| --- | --- |
| ⑦今回の助成事業の概要 |  |
| ⑧今回の助成事業の実施により予測される成果 |  |
| ⑨過去の助成等の実績 | 助成制度（助成機関名） | 助成対象となった事業内容等 | 交付状況（助成年度、金額） |
|  |  | 年度　円　 |
| ⑩事業の日程 | 開始予定　　　　　　　　年　　月　　日完了予定　　　　　　　　年　　月　　日 |
| ⑪補助事業に要する経費 | 総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（うち助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　円） |
| その他特記事項 |  |

※前回の申請内容からの変更箇所については、朱書きにしてください。

※事業計画の説明に必要であれば、別紙等を添付してください。

（２）資金支出内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設整備（新設・改修） | 経費区分 | 品　　　目　（仕 様 等） | 数量 | 単　　価　(円) |  助成対象経費　　(円) | 備　　考 |
| 本工事費 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 付帯工事費 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 機械器具費 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

（記載上の注意事項）

　※金額については見積等によりできるだけ正確な金額を記載してください。

　※品目（仕様等）には、型番、ロット番号など具体的な内容を記載してください。

上記事業計画書の記載内容に相違ありません。

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）※法人の場合は名称及び職・氏名

印