様式第２号（第６条関係）

**高砂市中小事業者キャッシュレス・ＤＸ化支援事業補助金申請書**

**交付決定事前着手届**

年　 月 　 日

高砂市長 様

　　　　　　　 住所又は所在地

　　　　　　　　 氏名又は名称

代表者職氏名

電　　話　（　　　）　　　－

電子メール

　高砂市中小事業者キャッシュレス・ＤＸ化支援事業補助金交付要綱第６条第４項の規定により

交付決定前に着手することを認めていただきたく、別記条件を了承の上、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 |  |
| 事業概要 |  |
| 事業に要する費用の額 | 円 |
| 事業実施予定年月日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 交付決定前着手理由 |  |

別記条件

１　補助金の交付決定に係る補助金額が補助申請額に達しない場合においても、異議がないこと。

２　当該事業については、やむを得ない場合を除き、補助金の交付決定を受けるまでの間において計画

変更を行わないこと。