様式第2号（第5条、第9条関係）

燕市米の品質向上支援補助金事業計画書（変更事業計画書）

　１　申請事業の名称

□　米の品質向上のために必要な高品質米生産機械の導入

□　米の品質向上につながる土壌改善のために実施する土壌診断

□　残留農薬検査等、米の安全性を確認するための土壌診断

　２　申請区分等について

□　設備導入（補助率：1/2　限度額：1,000,000円（千円未満切捨て））

□　土壌診断（補助率：1/2　限度額：100,000円（千円未満切捨て））

　３　現状と課題

|  |
| --- |
| [現状どのようなことが課題となっているか具体的に記載してください。] |

４　期待される効果

|  |
| --- |
| [どのような事業効果が期待されるのか具体的に記載してください。] |

５　設備概要について　※設備導入の場合のみ記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 設備概要  （新規・入替） | [設備のスペック等について記載してください。] |

６　事業費について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費（税込） | 補助対象経費（税抜） |
| 円 | 円 |

【事業費の収支内訳について】

　　〇収入内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 予算額  （変更後予算額） |
| 市補助金 |  |
| 自己資金 |  |
| その他 |  |
| 合　計 |  |

　〇支出内訳（税込）　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 費　目 | 予算額  （変更後予算額） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　計 |  |

　７　事業実施期間

|  |  |
| --- | --- |
| 事業着手（予定）日 | 年　　　月　　　日 |
| 事業完了（予定）日 | 年　　　月　　　日 |

　※変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載してください。