

年 月 日

愛媛県知事 様

住所
団体名
代表者職氏名

令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策
テレワーク導入推進支援事業変更申請書

令和2年 月 日付け 第 号で交付決定のあった標記補助事業を、
下記のとおり変更したいので、令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策テ
レワーク導入推進支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、その承認を受け
たいので申請します。

記

1 事業実施計画の変更の理由

働き方改革推進支援助成 金（テレワークコース等）	変更あり <small>（働き方改革推進支援助成金事業実施 計画変更申請書の通り）</small>	変更なし
働き方改革推進支援助成 金（テレワークコース等） 以外の補助事業		

2 変更後の所要額について

変更後の補助金所要額	円
------------	---

別紙（様式第2号関係）

令和2年度愛媛県新型コロナウイルス感染症対策
テレワーク導入推進支援事業実施計画書（変更）

1 働き方改革推進支援助成金（テレワークコース等）

(1) 事業の実施期間		月 日から 月 日まで	
(2) 事業の詳細			
事業の内容	実施予定時期	所要額の内訳（変更前）	所要額の内訳（変更後）
外部専門家によるコンサルティング	月	円	円
テレワーク用通信機器の導入	月	円	円
就業規則等の変更	月	円	円
労務管理担当者を対象とした研修の開催	月	円	円
対象労働者に対する研修	月	円	円
国庫補助所要額（①）		円	円

2 働き方改革推進支援助成金（テレワークコース等）以外の補助事業（変更する項目のみ記載）

(1) 事業の実施期間		月 日から 月 日まで							
(2) 事業の詳細									
事業の内容	実施予定時期	所要額の内訳（変更前）				所要額の内訳（変更後）			
		製品名	単価	数量	計	製品名	単価	数量	計
テレワーク用通信機器のレンタル（テレワークコースのみ）	月				円				円
					円				円
					円				円
					円				円
					円				円

小計		円	円
働き方改革推進支援 助成金（テレワーク コース等）申請書類 作成等	月	円	円
小計		円	円
合計（②）		円	円

3 所要額合計（テレワークコース）

①の額に1/6を乗じた額（③）	円
働き方改革推進支援助成金交付申請額（④） 〔③の額。ただし、「50万円」が上限。〕	円
②の額に1/2を乗じた額（⑤）	円
働き方改革推進支援助成金以外の補助事業交付申請額（⑥） 〔⑤の額。ただし、「10万円」が上限。〕	円
県補助金所要額（⑦） 〔④及び⑥の合計〕	円

4 所要額合計（新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース）

①の額に1/2を乗じた額（③'）	円
働き方改革推進支援助成金交付申請額（④'） 〔③'の額。ただし、「50万円」が上限。〕	円
②の額に1/2を乗じた額（⑤'）	円
働き方改革推進支援助成金以外の補助事業交付申請額（⑥'） 〔⑤'の額。ただし、「10万円」が上限。〕	円
補助金所要額（⑦'） 〔④'及び⑥'の合計〕	円

5 成果目標（新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワークコース）

（1）評価期間	月 日 ～ 月 日
---------	-----------

--	--

(注) 1か月以上の期間を設定すること。

(2) 対象労働者一覧

番号	氏名	就業場所（在宅、サテライトオフィスに記載）	サテライトオフィスの場合は住所／名称	備考	変更の理由
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					