（様式１号）

中小企業経営構造転換促進事業補助金（第２弾）  
事業計画書

年　　月　　日

長野県知事　　　　　　殿

住　所

名　称

代表者 　　氏　　　　名

中小企業経営構造転換促進事業補助金（第２弾）交付要綱第５の規定による事業計画を下記のとおり

提出します。

記

１　補助事業の種類

２　補助事業名

３　補助事業の実施期間

（１）開始（予定）年月日：令和　年　月　日

（２）完了（予定）年月日：令和　年　月　日

４　補助対象経費　　　　　金額　　　　　　　　　円

申請予定額　　　　　　金額　　　　　　　　　円

５　添付書類

（１）実施計画書（国補助金の交付決定通知書（交付決定前の事業にあっては採択通知書）及び事業計画等の写し）

（２）会社概要（会社案内、パンフレット等）

（連絡担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属・役職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  | | |