

中小企業経営構造転換促進事業補助金 (第2弾)
交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

長野県知事 殿

住所 長野県〇〇市〇〇XX番地

代表者の役職を記載

名称 株式会社〇〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

中小企業経営構造転換促進事業補助金 (第2弾)
申請します。

交付要綱「別表」で定める「事業の種類」を記載

1 補助事業の種類

中小企業等事業再構築促進事業 (通常枠)

2 補助事業名

〇〇〇〇〇のための〇〇〇〇〇

- 中小企業等事業再構築促進事業 (最低賃金枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業等事業再構築促進事業 (最低賃金枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (最低賃金枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業等事業再構築促進事業 (回復・再生応援枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業等事業再構築促進事業 (回復・再生応援枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (回復・再生応援枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業等事業再構築促進事業 (グリーン成長枠)
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 51 人以上】
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 21~49 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業等事業再構築促進事業 (通常枠)
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: 回復型賃上げ・雇用拡大枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: 回復型賃上げ・雇用拡大枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: 回復型賃上げ・雇用拡大枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: グリーン枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: グリーン枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: グリーン枠) 【従業員数 5 人以下】

額の確定を受けた国補助金の補助事業名 (事業計画名) を記載
(=県の事業計画書 (様式1号) の補助事業名と同一)

3 補助事業の確定日

国補助金の額の確定日: 令和〇年〇〇月〇〇日

4 補助対象経費及び交付申請額

補助対象経費 金額 XX,XXX,XXX円
交付申請額 金額 X,XXX,XXX円

額の確定を受けた国補助金の補助対象経費※を記載

※国補助金の交付決定時の補助対象経費又は国補助金の額の確定時の補助対象経費のいずれか低い額

県への交付申請額は、補助上限額の範囲内で小数点以下を切り捨てた額を記載

5 添付書類

- (1) 補助事業実績調書 (国補助金の額の確定通知書及び実績報告書等の写し)
(2) 交付要綱第5に規定する補助事業の確認を受けたことを証する書類

※国補助金の額の確定時の補助対象経費が国補助金の交付決定時の補助対象経費を超える場合は、国補助金の交付決定通知書の写しを添付

(連絡担当者)

Table with 4 columns: 担当者所属・役職・氏名, 電話番号, FAX番号, Eメールアドレス. Values include 〇〇部 部長 〇〇 〇〇, XXX-XXX-XXXX, XXX-XXX-XXXX, XXXXX@XXXXXXXXX.co.jp