

(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 | | | |