

(様式2号)

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

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6の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助事業の種類

2 補助事業名

3 補助事業の確定日

国補助金の額の確定日：令和 年 月 日

4 補助対象経費及び交付申請額

補助対象経費 金額 円

交付申請額 金額 円

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

(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			