（別記様式第６号）（第３の４関係）

**地域発　元気づくり支援金事業期間延長承認申請書**

番　　号

令和　年　月　日

地域振興局長　様

申　請　者

令和　　年　　月　　日付け長野県　　　地域振興局指令　　　第　　　号で交付決定のあった令和　　年度地域発　元気づくり支援金事業の実施期間を、下記のとおり延長したいので承認してください。

記

１　事　業　名

２　事業が予定期間内に完了しない理由

３　事業の進捗状況

４　事業期間延長後の完了予定期日

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 担当者名 |  |