

長岡市事業継続・事業承継計画策定推進補助金事業計画変更承認申請書

[BCP型・事業承継型・事業承継型の特例]

令和 年 月 日

長岡市長 様

〒

申請者 所在地.....
 名 称.....
 代表者職・氏名.....
 電話番号.....

年 月 日付け長産支第 号をもって交付決定を受けた標記補助金について、次のとおり事業計画の内容の変更について申請します。

申請区分の変更	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	変更ありの場合、変更後の申請区分（下記に <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> BCP型 <input type="checkbox"/> 事業承継型 <input type="checkbox"/> 事業承継型の特例
変更の理由	
変更の内容	
変更後補助金申請額	円（税別）
変更後補助対象経費	円（税別）
変更後補助対象経費内訳	支援機関へ支払う経費：.....円（税別） 内容〔.....〕
	研修に係る経費：.....円（税別） 内容〔.....〕
	その他事業に関連する経費：.....円（税別） 内容〔.....〕