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

　　 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 | □あり　　　　□なし |
| 変更ありの場合、変更後の申請区分（下記に☑）□ＢＣＰ型　　□事業承継型　□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 |