長岡市事業継続・事業承継計画策定推進補助金交付申請書兼実績報告書

**［経営改善型］**

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

連絡担当者　　□ 申請者本人

　　　　　　　　　　　　　　※申請者と　　氏　　　　　名

違う場合　　所　属・職　名

電　話　番　号

　　次のとおり長岡市事業継続・事業承継計画策定推進補助金（経営改善型）を申請します。なお、審査にあたり、本市における市税等の収納状況について、市が公簿で確認することに同意します。

**□は該当箇所に☑チェックを入れてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分  ※□は該当箇所に☑ | □早期経営改善計画の策定  □経営改善計画の策定 | |
| 補助金申請額 | 補助対象経費×1/2（千円未満切捨て）  早期経営改善計画：上限5万円  経営改善計画：上限20万円 | 円（税別） |
| 補助対象経費 | 中小企業活性化協議会から送付を受けた「計画策定費用支払通知書」に記載された「申請者領収金額」。 | 円（税別） |
| 業務開始日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 業務完了日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 添付書類 | □中小企業活性化協議会に提出した「（早期）経営改善計画策定支援事業費用支払申請書」及び「業務別請求明細書」の写し  □中小企業活性化協議会が発行した「計画策定費用支払通知書」の写し  □補助対象経費に対する請求書等及び領収書等の写し | |

◆事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日 |
| 事業成果 |  |