

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  
 違う場合) 氏 名.....  
 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 ※ <input type="checkbox"/> は該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 早期経営改善計画の策定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	