様式第１－１号（第５条関係）

栃木県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業復興事業計画認定申請書（再申請用）

年 月 日

栃木県知事　様

中小企業等グループ代表者

住　　所

名 称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

住　　所

名 称

担当者職氏名

ＴＥＬ /ＦＡＸ /Ｅ－mail

栃木県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業の復興事業計画について 　　 年

月　　日付けの申請を一部変更した内容で申請します。

なお、変更しない部分に係る書類については、その際に提出した書類を使用願います。

記

１　中小企業等グループの名称

２　事業計画に要する経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 事業に要する経費 | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請予定額 | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |
| その他（自己資金等） | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |

３　中小企業等グループの参加企業数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 企業・団体数 | 社 | 社 |
| （中小企業者） | 社 | 社 |
| （中小企業者以外） | 社 | 社 |

４　事業完了（予定）年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 年 月　　日 | 年 月　　日 |

５　変更内容

別添のとおり

別添

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |