（様式第３号）

年　　月　　日

（補助事業者）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請事業者）

　住　所

事業者名及び代表者氏名　　　印

平成　　年度島根県事業承継新事業活動支援助成金交付申請書

島根県事業承継新事業活動支援事業実施要領第12条第１項の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

１　事業の内容　　　　別紙　事業実施計画書のとおり

２　助成金交付申請額 　　金 円

３　事業の経費の配分、内訳　　　　別紙　事業収支予算書のとおり

４　事業完了予定期日　　　　年　　　月　　　日