様式第４号

**承 認 経 営 革 新 計 画 の 変 更 に 係 る 承 認 申 請 書**

＊＊年＊＊月＊＊日

福岡県知事　殿

住所

申請者名

代表者の職・氏名

　令和＊＊年＊＊月＊＊日付け第○○○○号で承認を受けた経営革新計画について、下記のとおり変更したいので、中小企業等経営強化法第１５条第１項の規定に基づき承認を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

↓いずれかに「〇」を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **申請する（第１回）** |
|  | **申請する（第２回）** |
|  | **申請する（第３回）** |
|  | **申請する（第４回）** |
|  | **申請しない** |

**中小企業経営革新・賃上げ緊急支援補助金**

※中小企業経営革新・賃上げ緊急支援補助金「申請する」を選択した事業者は、同補助金の交付決定等を行う公益財団法人中小企業振興センターへ経営革新計画申請書のデータを提供します。

１　変更事項

２　変更事項の内容

　　　別表１（変更前・変更後）、別表２（変更前・変更後）、別表３（変更前・変更後）、別表４（変更前・変更後）、別表６（変更前・変更後）のとおり

　　　　令和２年度から令和４年１月３１日までに承認を受けた企業で、当時の「別表７　企業概要」に変更が生じる場合は、変更後の状況を現在の「別表６　企業概要」に記載し、当時の「別表７　企業概要」とあわせて提出ください。

〇認定支援機関（商工会・商工会議所等）

　・認定支援機関名　　　　　　　　　　　・電話番号

　・担当者氏名　　　　　　　　　　　　　・電子メール

〇経営革新計画策定指導員

　・氏　名　　　　　　　　　　　　　　　・電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・電子メール