補助事業の手引き＿参考様式９

年　月　日

岩手県商工会連合会会長　殿

所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者：

**岩手県事業承継補助金に係る支給対象事業者情報変更届**

**（補助事業実施期間内の変更用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 1 | 代表者 |  |  |
| 2 | 法人名若しくは屋号 |  |  |
| 3 | 所在地 |  |  |
| 4 | 居住地 |  |  |
| 5 | その他 |  |  |

※変更のある部分のみ記入

※変更内容が確認できる書類を添付（履歴事項全部証明書、住民票等）