様式第２（第４条関係）

事業継続力強化支援計画の変更に係る認定申請書

令和○○年○○月○○日

島根県知事

　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県・・市●●１－１

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇商工会　又は

〇〇商工会議所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　会頭　□□　□□

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県・・市●●２－２

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・・市長　△△　△△

　　　　　年　　月　　日付けで認定を受けた事業継続力強化支援計画について下記のとおり変更したいので、商工会及び商工会議所による小規模事業者の支援に関する法律第６条第１項の規定に基づき認定を申請します。

記

１　変更事項

２　変更事項の内容

|  |
| --- |
| （備考）  １　記名押印については、氏名を自署する場合、押印を省略することができる。  ２　申請者名は、事業継続力強化支援計画を共同して作成する全ての商工会又は商工会議所及び関係市町村の住所、名称及び代表者の氏名を記載すること。  ３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。 |

変更の認定を受けようとする計画に係る情報の提供及び助言を行う商工会及び商工会議所による小規模事業者の支援に関する法律第５条第５項に規定する経営指導員の氏名：