**受付番号：**

＜参考様式１１＞

平成　　年　　月　　日

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　　小　山　田　周　右　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

○○県△△市～～

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　株式会社□□□

役職・氏名　代表取締役　××　××　　　㊞

平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る

社名等変更届出書

　このたび、社名及び所在地を下記のとおり変更したので届け出ます。

記

　１．変更事項　　　　　社名及び所在地の変更

　２．変更前　　　　　　社　名　○△工業有限会社

所在地　○○県○○市○○－○○

　３．変更後　　　　　　社　名　□△工業株式会社

所在地　△△県△△市△△－△△）

　（注１）補助事業の実施場所、機械装置等の保管場所等、変更内容によって文面を変更してください。

　（注２）事前に変更内容について地域事務局と協議し、変更後ただちに提出してください。

　（注３）登記事項証明書等の写しを添付してください。