＜参考様式１６＞

**受付番号：**

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　谷 村　久 興　様

申請者住所（郵便番号、本社所在地）

氏　　　名（名称、代表者の役職及び氏名）　　㊞

連絡担当者（職名及び氏名)

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－mail

中小企業・小規模事業者ものづくり・商業・サービス革新補助金

社名（所在地）等変更届出書

　このたび、社名（所在地）等を下記のとおり変更したので届け出ます。

記

１．変更事項　　　　　　社名の変更

２．変更前　　　　　　　○△工業有限会社

３．変更後　　　　　　　□△工業株式会社

（注１）事前に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２）登記事項証明書等の写しを添付してください。