【様　式】

　　年　　月　　日

愛媛県商工会連合会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　名称および

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　印

*＊本文書提出時点のものを記載*

新ビジネスモデル展開促進補助金　登録事項変更届

　※変更ある部分のみ記入

**１．事業者に関する情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **現行登録内容** | **変更後の内容** |
| 個人・法人の別 |  |  |
| 事業者名（社名） |  |  |
| 所在地（住所） |  |  |
| 代表者役職名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |

　（注）本様式に添付する提出物：

　　【法人における社名・所在地・代表者名の変更】①変更後の「履歴事項全部証明書」

**【**個人事業者が法人化する場合】①変更後の「履歴事項全部証明書」②廃業届（税務署の受付印があるもの）③営業譲渡契約書等（任意様式。財産および事業の移行を確認できる書類）

**２．連絡担当者に関する情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **現行登録内容** | **変更後の内容** |
| 役職名 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 郵便番号 |  |  |
| 所在地（住所） |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 携帯電話番号 |  |  |
| Emailアドレス |  |  |