

様式第2号（第6条関係）

長野県創業支援センター支援期間延長申請書

年 月 日

長野県知事（氏 名）様

住 所（法人にあっては本社所在地）  
申請者  
氏 名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）<sup>㊦</sup>

長野県創業支援センターの支援期間を延長したいので、長野県創業支援センター支援要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

期 間 延 長 の 必 要 性	別紙事業計画書のとおり
支 援 承 認 番 号	年 月 日付け 第 号
支 援 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
支 援 延 長 希 望 期 間	年 月 日から 年 月 日まで

※用紙の大きさは「日本工業規格A4」とし、縦型として用いる。

別紙

事業計画書（支援期間延長分）

現在までの 研究開発成果	
支援期間延長 を希望する 理由	
支援期間延長 後の研究開発 の内容	目的
	内容