（様式第８号）（要綱第８関係）

次世代空モビリティ活用信州モデル創出補助金

事業期間延長承認申請書

　　年　　月　　日

長野県知事　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

※共同企業体での提出の場合、最上部に代表構成員の住所、名称、

代表者職・氏名を記載の上、下部に全構成員分を列挙すること

　　　　　年　　月　　日付け長野県指令　　第　　　号で交付決定のあった補助事業の実施期間を下記のとおり延長したいので承認してください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | 事業が予定期間内に完了しない理由 | 事業の進捗状況 | 事業期間延長後の完了予定期日 |
|  |  |  |  |

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メール