様式第２号（要領第10条関係）

産業立地戦略推進助成金地位承継届出書

 　年　　月　　日

 （宛先）

　　滋　賀　県　知　事

 　　　　　　　届出者住所

 　　　　　　　 届出者名称

 　　　　　　　 代表者職氏名

事務責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

 連絡先電話番号　　( 　 ) 　 -

　　　年　　月　　日付け滋 第　　号で産業立地戦略推進助成措置対象施設指定書の交付を受けた施設を承継しましたので、産業立地戦略推進助成金交付取扱要領第10条の規定により、下記のとおり届け出ます。

 記

１　承継した施設の名称および所在地

２　指定番号および指定年月日 第　　　号（指定年月日：　　年　　月　　日）

３　被承継者の名称、代表者職氏名および本社所在地

４　承継の年月日 年　　月　　日

５　承継の理由

注　承継の事実を証する書類を添付してください。