

年 月 日

鳥取県商工労働部企業支援課長 様

事業者名

代表者職・氏名

印

県内企業多角化・新展開応援補助金に係る協議書

年 月 日付第 号で交付決定のあった県内企業多角化・新展開応援補助金について、下記のとおり県外事業者に発注したいので協議します。

記

1 県外発注が必要となった経緯等

2 県外発注する内容及びその理由

別添のとおり

県外発注理由書

事業区分	経費の内容	発注先 事業者名	発注先 所在地	当該経費に係る 県内事業者の状況	県内発注できない理由、 県外発注で無ければなら ない理由