（様式第９号）

専門家派遣事業実施変更申出書

　　　　　 　 　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人長野県産業振興機構理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　現在実施している専門家派遣事業について、下記のとおり変更したいので申し出ます。

　１　変更する内容（変更前と対象のこと）

　２　変更する理由