

受付番号

【様式 4】

令和 年 月 日

公益財団法人山形県企業振興公社 理事長 殿

補助事業者

(〒 ー)

住 所
名 称

代表者役職

代表者氏名

(連絡担当者役職)

(連絡担当者氏名)

山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(新事業転換促進支援事業)
交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(新事業転換促進支援事業)交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 事業計画名

※添付の様式2 事業計画書 2. (1)の事業計画名を記載してください。

2. 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

- | | |
|----------------|-------|
| (1) 補助事業に要する経費 | 円(税込) |
| (2) 補助対象経費 | 円(税抜) |
| (3) 補助金交付申請額 | 円(税抜) |

3. 補助事業の内容及び補助事業に要する経費の配分

事業計画書(様式2)のとおり