(様式5)

**受付番号:PU043**

　　令和　　年　　月　　日

山形県中小企業団体中央会会長　殿

　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　　－　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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(Eコマース等支援事業)

交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、令和4年度山形県中小企業パワーアップ事業費補助金(Eコマース等支援事業)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.(2)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)の通り

(添付書類)

1.事業計画書(様式2)