(様式4)

**受付番号:県新生活**

　　令和　　年　　月　　日

山形県中小企業団体中央会会長　殿

　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　－　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和2年度山形県新･生活様式対応支援補助金(中小企業支援型)交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、令和2年度山形県新･生活様式対応支援補助金(中小企業支援型)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(税込み)

　(2)補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　円(税抜き)

　(3)補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円(税抜き)

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

(添付書類)※下項目2～3について、該当しない場合は削除してください。

1.事業計画書(様式2)

2.事業費の内容(様式4－1)※　技術導入費、専門家経費、原材料費、外注費、知的財産権等関連経費、広告宣伝･販売促進費、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 感染防止対策費、消耗品費を補助対象とする場合

3.クラウド利用費の内容(様式4－2)※クラウドサービス利用費を補助対象とする場合