(様式20)

**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※本社所在地

名　　　　称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

山形県新･生活様式対応支援補助金(中小企業支援型)[2次公募]に係る社名(所在地)

等変更届出書

　このたび、令和2年度に交付を受けた標記補助事業について、下記事項等を変更しましたので届け出いたします。

記

1.変更事項　　　　　　事業者名称(社名)、所在地、補助対象物件の設置場所等変更

　　　　　　　　　　　　(※該当事項について記載してください。)

2.変更前　　　　　　(例)　○△工業有限会社(○○県○○市○○－○○)

3.変更後　　　　　　(例)　□△工業株式会社(△△県△△市△△－△△)

(注1)事前に山形県中小企業団体中央会と協議し、変更後ただちに提出してください。

(注2)登記事項証明書等の写しを添付してください。

(注3)本様式は、日本工業規格Ａ4判としてください。