（様式７）

**受付番号：県被災**

　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和元年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金【被災事業者支援事業

（設備投資等促進型）事業中止（廃止）承認申請書

令和元年　　月　　日付け　発　第　　　　号で補助金の交付決定のあった事業を、下記の理由により中止（廃止）したいので、令和元年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金【被災事業者支援事業（設備投資等促進型）交付要綱第１２条第２項の規定により承認してくださるよう申請します。

記

１.　事業計画名

※　補助金交付申請書と同じ事業計画名を記載してください。

２.　中止（廃止）の理由

３.　中止の期間

（注１）中止（廃止）の理由及び内容は、できるだけ詳細に記入してください。

（注２）中止の場合はその期間を記入してください。