（様式１４）

**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※本社所在地

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）】請求書

　令和　年　　月　　日付け 発 第　　号をもって補助金額の確定がなされた上記補助金について、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１７条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

　１．補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　２．補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

３．振　込　先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種目 | 普通　　・　　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |