（様式４）

**受付番号：県被災**

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　　　　　　　　　　　　　　　　　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

（令和元年台風第19号対応）（設備投資等促進型）】交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、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（令和元年台風第19号対応）（設備投資等促進型）】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）**

1. 事業計画書（様式２）

※以下、該当しない場合は削除してください。

（２）事業費の内容（様式４－１）※技術導入費、専門家経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）※クラウド利用費を補助対象とする場合

（４）災害復旧費の内容（様式４－３）※災害復旧費（建物、構築物その他改修費等を対象とする場合）