（様式１０）

**受付番号：県設備**

　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２年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）

事業中止（廃止）承認申請書

令和　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２年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）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。

（様式１０-１）

**受付番号：県設備**

発 第 号

令和 年 月 日

補助事業者

代表者　　　殿

山形県中小企業団体中央会会長　　　印

令和２年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）

事業中止（廃止）承認通知書

　令和　年　月　日付け文書をもって申請がありました上記補助金については、令和２年度山形県スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）交付要綱第１２条第２項の規定に基づき事業の中止（廃止）を承認しましたので通知します。