

平成 年 月 日

山形県知事 殿

山形県業務改善奨励金  
支給申請書

申請事業者	(事業者)	(代理人・社会保険労務士<提出代行者・事務代理者>) ※該当するものを○で囲んでください。
	住所 (〒 - )	住所 (〒 - )
	名称	名称
	代表者 職・氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	代表者 職・氏名 <span style="float: right;">㊟</span>
	電話番号 ( ) -	電話番号 ( ) -

山形県業務改善奨励金支給要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 奨励金支給申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 奨励金支給申請額の内訳

区分 (A)	助成金における対象経費出 額から助成金額を減じた額 に2分の1を乗じた額 (B)	小規模事業者	中小企業事業者	支給申請額 (BとCを比較して 低い方の額)
		(C)		
1~3人コース	円	333,000円	250,000円	円
4~6人コース	円	466,000円	350,000円	円
7人以上コース	円	666,000円	500,000円	円
計				円

3 同年度中における山形県正社員化促進事業奨励金支給申請の有無

(支給申請日が同年度の場合は「有」にチェック)

有  無

