福島県中小企業特別高圧電気料金支援補助金　同意書

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 令和　 年　　月　　日 |

福島県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象事業者 | 住所又は所在地 |  |
|  | 名称(屋号) |  |
| 代表者の職及び氏名 |  |

私が補助対象者となる「福島県中小企業特別高圧電気料金支援補助金」（以下「補助金」という）について、下記の者が代表申請者として交付申請を行うことに同意します。

記

１　代表申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設の名称 |  |

２　テナント事業者の情報

　（１）所在地・名称

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地※個人事業主の場合は代表者の住所 | 〒　　　　－　　　　　　 |
|  |
| テナント名 |  |
| 代表者 職名・氏名 |  |
| 責任者（担当者）氏名 |  | 電話番号 | （　 　） |
| 電子メールアドレス |  |

　（２）補助金の交付要件に関する情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主たる業種 |  | 資本金 | 円 | 常時使用する従業員の数 | 人 |

３　添付資料

　　福島県中小企業特別高圧電気料金支援補助金に係る誓約書（様式第４号）