

<切り取って宛名ラベルとしてご使用ください>

※郵便料金等が不足の場合は受け取ることができませんのでご注意ください。



**【宛先】**

〒980-6009

仙台市青葉区中央4-6-1 住友生命仙台中央ビル9F

株式会社エス・ブイ・シー ホールディングス内

**仙台市中小企業チャレンジ補助金  
<一般募集コース>事務局 行**

仙台市中小企業チャレンジ補助金 申請書類 在中

申請期限: 令和5年5月31日(水)必着

**【差出人】**

〒 ー

申請者住所:

申請者名:

**封入・郵送する前にもう一度確認してください**

**チェック欄**

1	提出書類チェックシートを確認し、必要な書類を全て同封していることを確認している	<input type="checkbox"/>
2	申請書1ページ目の代表者印・捺印の指定箇所へ、捺印していることを確認している	<input type="checkbox"/>
3	申請書最終ページの誓約事項同意チェック欄に☑している	<input type="checkbox"/>
4	必要な切手を貼っていることを確認している	<input type="checkbox"/>