（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

須恵町商工会　会長　　殿

申請者の住所

商号又は名称

代表者役職・氏名 印

須恵町商工会創業補助金交付申請書

須恵町商工会創業補助金交付規程第６条に基づき、下記のとおり、須恵町商工会創業補助金の交付を申請します。

記

１　補助事業の目的及び内容

（別紙１）（別紙2）のとおり

２　補助事業の開始日および完了予定日

　　　交付決定日～　　令和　　年　　月　　日

３　補助金交付申請額

金　　　　　　　　　　円

（別紙1）

須恵町商工会創業補助金

＜申請者の概要＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名　称**  （商号または屋号） | | フリガナ | | | |
| **事業所所在地** | | 町  　　　　　　　　　　　（　　　年　月より所在、または予定） | | | |
| **電話・FAX** | | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| **ホームページ**（あれば記入） | |  | | | |
| **代表者氏名・生年月日** | | フリガナ  （　．　年　　　月　　日生　　歳） | | | |
| **代表者住所** | |  | | | |
| **代表者の連絡先** | | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号  （　　　-　　　-　　 　）　（　　　-　　　-　 　　） | | | |
| **創業する業種** | |  | | | |
| **補助額上乗せ希望** (該当者のみ) | | □する（業種大分類【　　】）　　　□しない | | | |
| **常時使用する**  **従業員数** | 人 | | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。  ＊従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | |
| **資本金額**  （個人事業者は記載不要） | 万円 | | | **設立年月日（予定日）** | 年　　月　　日 |

**※全ての申請者【必須回答】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象事業として取り組むものが、風俗営業法第２条に該当するか否か | □該当  する | **□該当**  **しない** |
| 補助対象事業として取り組むものが、暴力団関係者に該当するか否か  （須恵町商工会創業補助金交付規程第3条に基づく） | □該当  する | **□該当**  **しない** |
| 補助事業の対象経費が、国（独立行政法人を含む）・県・町の他の補助金・助成金事業と重複するか否か | □重複  する | **□重複**  **しない** |

（別紙２）

須恵町商工会創業補助金

＜1.補助事業の内容＞

|  |
| --- |
| 1. 事業概要（具体的な事業内容・経営方針）   ※補助金上乗せ希望者は取引対象者について要記載 |
| 1. 取巻く環境（強み・市場） |
| 3．テーマ名（30字程度） |
| 4．補助事業内容（目的・内容）  ※補助金上乗せを希望の方は、一般消費者向け販路開拓事業を必ず記載してください。 |
| 5．補助事業のスケジュール   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 実施内容 | 月 | 月 | 月 | 月 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 6．補助事業の効果（今後の売上計画や生産性向上見込みなど） |

＜2.補助事業の経費明細表＞

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳  （単価×回数） | 補助対象経費（税込） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （１）補助対象経費合計 | | |  |
| （２）補助金交付申請額  　　※（通常）補助率4/5以内（円未満切捨て）か30万円のいずれか低い額  　　※（上乗）補助率4/5以内（円未満切捨て）か40万円のいずれか低い額 | | | 通常　・　上乗  (どちらかに〇) |
|  |