（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

※令和5年1月1日以降まで遡及して補助事業を実施しようとする場合は、その実施日を以下に記入してください。

（事業開始日：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） | ふりがな　 |
|  |
| **事業所所在地** | 〒　　　　　　　　　　　（　　　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** | ふりがな　　　 |
| 氏　　名　 |
| 生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
| **代表者住所** | 〒　 |
| **代表者の連絡先** | 固定電話　 | 携帯　 |
| **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.創業計画＞

|  |
| --- |
| 1. 経歴・動機（きっかけ）
 |
| 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（業界動向・顧客ニーズ・自社の強み）
 |
| 4. 事業課題［実施できていないこと（弱み）］⇒≪補助事業≫ |
| ＜2.補助事業の内容＞ |
| 1．テーマ名（30字程度） |
| 2．補助事業内容※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。 |
| 3．補助事業のスケジュール

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施内容 | 月 | 月 | 月 | 月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 4．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） |

＜3.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) |
|  |