

渋川市長 様

住所 (法人所在地) _____

申請者 名称 (法人名) _____

代表者の役職・氏名 _____

電話番号 _____

(日中に連絡の付く電話番号を記載してください。)

しぶかわ d e 創業チャレンジ支援事業補助金交付申請書

しぶかわ d e 創業チャレンジ支援事業補助金について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、しぶかわ d e 創業チャレンジ支援事業補助金交付要領 (以下「要領」という。) (補助対象者) の要件に該当することを誓約し、補助金交付審査のために市が市税の納付状況を調査することに同意します。

記

| | |
|-----------|--|
| 補助対象事業の内容 | |
| 総 事 業 費 | 円 |
| 補 助 金 の 額 | 円 |
| 添 付 書 類 | 要領別表第 2 (交付申請の方法、時期等関係) で掲げる書類 |
| 同 意 事 項 | <p>(1) 補助金の交付決定を受けた日から補助金が確定した日を基準日として3年が経過する日までの間において、経営形態又は事業所の運営内容に変更が予定される場合は、あらかじめ概要説明及び協議を行います。</p> <p>(2) 補助対象事業が完了した日が属する年度の翌年度から3年間、毎年度、創業した事業の状況に係る報告書を提出します。</p> <p>(3) 次のいずれかに該当したときは、規定する金額を市長が別に定める期日までに返還します。</p> <p>ア 補助金の交付を受けた後、補助金の交付決定を取り消された場合は、取消しに係る部分の金額</p> <p>イ 交付を受けた補助金額が交付の対象となる事業及び経費の実績額に基づき積算し確定した額を超える場合は、超える部分の金額</p> <p>ウ 補助金が確定した日から起算して3年以内に閉店、閉業又は休業をしたときは、次の計算式により算出した金額。(市長がやむを得ない事情と認める場合を除きます。)(算出した額に1円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額とします。)</p> <p style="text-align: center;">補助金額 / 36 × 未経過月数 (36か月ー補助金が確定した日が属する月から閉店、閉業又は休業をした日が属する月までの月数)</p> |

(補助対象事業に係る収支予算)

収入の部

| 項 目 | 予算額(円) | 備 考 |
|---------|--------|-----|
| 自 己 資 金 | | |
| 借 入 金 | | |
| 市 補 助 金 | | |
| そ の 他 | | |
| 合 計 | | |

支出の部

| 項 目 | 予算額(円) | 備 考 |
|-------------------|--------|-----|
| 補 助 対 象 経 費 (a) | | |
| そ の 他 | | |
| | | |
| | 小 計(b) | |
| 合 計(a+b) | | |

※創業相談等の内容を実施機関が記入

| | | |
|------------------|-------------------|---------|
| 相 談 の 実 施 状 況 | 実施機関名 相談内容 | 実施機関処理欄 |
|------------------|-------------------|---------|

様式第2号

事業計画書

1 創業に係る事業概要

| | | | |
|---|-------|-----------|----------------|
| 氏名 (法人等の場合は名称 及び代表者氏名) | | 電話 | |
| 住所 (法人等の場合は所在地) | | | |
| 業種 | | | |
| 創業(予定)日 | 年 月 日 | | |
| 営業時間及び定休日 | | | |
| 従業員数 | 常勤役員 | 人 | パート アルバイト 人 |
| | 従業員 | 人(うち家族 人) | |
| | 合計 | 人 | |
| 事業の内容 (主な取扱品、サー ビス内容、強みや特 色、想定する客層 等) | | | |
| 創業までの スケジュール | | | |
| 取引先 (取引先名、シェア 率、掛取引の割合 等) | 販売先 | | |
| | 仕入先 | | |

2 創業に係る事業所の概要

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------|----|
| 事業所の名称 | | 電話 | |
| 事業所の所在地 | 渋川市 | | |
| 事業所の所有者 (いずれかに○) | 申請者が所有 | | |
| | 現在他者が所有しているものを、今年度中に取得予定 | | |
| | 他者から賃貸又は賃貸予定 | | |
| 事業所の貸主 (賃貸又は 賃貸予定の場合) | 氏名 | | 電話 |
| | 住所 | | |
| 建物構造 | 造 階建(階) | m ² (坪) | |
| 以前の状況等 | | | |
| 事業所の賃借料 (賃貸の場合) | 円(月額/共益費含む。) | | |
| その他賃借条件 (賃貸の場合) | (敷金・礼金等) | | |
| 賃貸借契約 締結予定期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで | |

3 創業に係る事業所に要する土地の概要

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|---------|----|
| 土地の所有者 (いずれかに○) | 申請者が所有 | | |
| | 現在他者が所有しているものを、今年度中に取得予定 | | |
| | 他者から賃貸又は賃貸予定 | | |
| 土地の貸主 (賃貸又は 賃貸予定の場合) | 氏名 | | 電話 |
| | 住所 | | |
| 土地の賃借料 (賃貸の場合) | 円(月額) | | |
| その他賃借条件 (賃貸の場合) | | | |
| 賃貸借契約 締結予定期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで | |

4 創業に要する必要資金と調達方法

(千円)

| 必要資金 | | 金額 | 調達方法 | 金額 |
|------|-----------------|----|-------------------------------|----|
| 設備資金 | 店舗、工場、機械、備品、車両等 | | 自己資金 (補助金を含む) | |
| | | | 家族、親戚、友人等からの借入れ (内訳及び返済方法) | |
| | | | 金融機関からの借入れ (内訳及び返済方法) | |
| 運転資金 | 商品仕入れ、経費支払資金等 | | | |
| 合 計 | | | 合 計 | |

5 創業に係る事業の収支計画 (年間)

| 項 目 | | 初年度 | 2年目 | 3年目 |
|----------|-----------|-----|-----|-----|
| 収 入 | 売 上 高 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | 補 助 金 等 | 千円 | | |
| | そ の 他 収 入 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | 計 (①) | 千円 | 千円 | 千円 |
| 支 出 | 仕 入 高 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | 改 装 費 等 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | 賃 借 料 等 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | 人 件 費 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | そ の 他 支 出 | 千円 | 千円 | 千円 |
| | 計 (②) | 千円 | 千円 | 千円 |
| 収支 (①-②) | | 千円 | 千円 | 千円 |

渋川市長 様

住所（法人所在地）

名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金誓約書

私は、しぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金の都市機能誘導区域内で創業することで加算された補助金の交付を受けるに当たり、次の事項を遵守するとともに地域経済の活性化に努めることを誓約いたします。

記

- 1 創業する事業を、補助金が確定した日から3年以上継続します。※
- 2 渋川市が実施、推進するイベントに積極的に参加します。
- 3 地域の活性化及びにぎわい創出のために、組合、団体等が実施する渋川市中心市街地活性化イベントへ積極的に参加します。
- 4 事業所の設置について、商工会議所、商工会、近隣商店街等へ情報提供することに同意し、市ホームページ等で創業情報を公開することに同意します。
- 5 補助金の返還義務が発生した場合は、速やかに返還します。

(注)

※補助金が確定した日から起算して3年以内に閉店、閉業又は休業をしたときは、加算額を含めて補助金の返還義務が発生します。

様式第5号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金着手届

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったしぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金について、事業に着手しましたので、下記のとおり届け出します。

記

| | | |
|-----------------|-------|--|
| 補助対象事業 の 内 容 | | |
| 着 手 日 | 年 月 日 | |
| 完 了 予 定 日 | 年 月 日 | |
| 実 施 業 者 | 名 称 | |
| | 住 所 | |

様式第6号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金（変更・廃止）承認申請書
年 月 日付け 第 号により交付決定のあったしぶかわd e 創業
チャレンジ支援事業補助金について、内容を（変更・廃止）したいので、関係書類を
添えて下記のとおり申請します。

記

| | | |
|-----------|-----|--|
| 事業所の名称 | | |
| 事業所の所在地 | | 渋川市 |
| 変更・廃止 年月日 | | 年 月 日 |
| 変更・廃止 理由 | | |
| 変更 内容 | 変更前 | |
| | 変更後 | |
| 添付書類 | | 補助対象事業を変更する場合は、しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金交付要領別表第2（交付申請の方法、時期等関係）で掲げる書類のうち、変更する内容を証するもの |

様式第8号

年 月 日

澁川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金概算払申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったしぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金について、概算払を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | |
|-----------|---|
| 事業所の名称 | |
| 総事業費 | 円 |
| 交付決定額 | 円 |
| 概算払申請額 | 円 |
| 概算払が必要な理由 | |
| 添付書類 | (1) しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金交付決定通知書の写し (2) しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金交付請求書（様式第9号） (3) 概算払に係る補助対象事業における業者等からの請求書（内訳が分かるもの）の写し (4) 通帳等の写し（補助金振込先の金融機関名、支店名、預金種別、口座番号及び口座名義人が確認できるもの） |

様式第9号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわ d e 創業チャレンジ支援事業補助金交付請求書
年 月 日付け 第 号で交付決定があったしぶかわ d e 創業チャレンジ支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

| | | | | | |
|----------|-------|-------|------|--|---|
| 1 請求金額 | | | | | 円 |
| 2 振込口座情報 | 金融機関名 | | 支店名 | | |
| | 区分 | 普通・当座 | 口座番号 | | |
| | フリガナ | | | | |
| | 口座名義人 | | | | |

※ 発行責任者及び担当者（フルネーム）の連絡先（固定電話番号）をご記入ください

| | |
|--------|-------|
| 発行責任者： | (連絡先) |
| 担当者： | (連絡先) |

様式第10号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金事業完了実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のしぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金について、補助対象事業が完了したので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

| | |
|-----------|---|
| 事業所の名称 | |
| 総事業費 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 交付決定額 | 円 |
| 精算額 | 円 |
| 補助対象事業の内容 | |
| 着手年月日 | 年 月 日 |
| 完了年月日 | 年 月 日 |
| 添付書類 | しぶかわd e 創業チャレンジ支援事業補助金交付要領別表第3（実績報告の方法、時期等関係）で掲げる書類 |

(補助対象事業に係る収支決算)

収入の部

| 項目 | 決算額(円) | 備考 |
|------|--------|----|
| 自己資金 | | |
| 借入金 | | |
| 市補助金 | | |
| その他 | | |
| 合計 | | |

支出の部

| 項目 | 決算額(円) | 備考 |
|-----------|--------|----|
| 補助対象経費(a) | | |
| その他 | | |
| | 小計(b) | |
| 合計(a+b) | | |

様式第12号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金営業報告書

年度に交付を受けたしぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金確定後の
営業状況について、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金の交付を受けた事業所
 - (1) 事業所の名称
 - (2) 事業所の所在地 渋川市

- 2 営業状況

- 3 営業課題

- 4 その他