

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 - 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
------------------	---------------	---------