

綾川町長 殿

申請者

住所又は所在地

氏名又は団体名  
及び代表者名

印

### 綾川町創業支援事業補助金交付申請書

年度において、綾川町創業支援事業補助金の交付を受けたいので、綾川町創業支援事業補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

1, 事業の概要 別紙事業計画書のとおり

2, 補助対象経費及び補助金交付申請額等

	金 額
経 費 の 総 額	円
補 助 対 象 経 費	円
補 助 金 交 付 申 請 額	円
着 手 予 定 年 月 日	年 月 日
完 了 予 定 年 月 日	年 月 日

※補助金交付申請額は、1,000円未満切捨てとする。

3, 添付書類

- (1) 事業計画書(様式第2号)
- (2) 住民票(同一世帯員を含む。法人の場合は、代表者とする。)
- (3) 納税等状況調査同意書(様式第3号)
- (4) 町税等を滞納していないことを証する書類(町内に居住していない場合)
- (5) 定款及び登記事項証明書の写し(法人登記済の場合)  
(法人以外の団体においては、規約その他これに相当する書類)
- (6) 履歴書(法人の場合は、代表者のもの)
- (7) 補助対象経費の内訳を説明する資料
- (8) 誓約書(補助金返還)(様式第4号)
- (9) 事業所の位置図
- (10) その他町長が必要と認める書類

## 事業計画書

1. 申請者の概要

(1) 申請者

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 （ 歳）		
配偶者の有無	有 ・ 無	世帯員数	人
現在職			
現住所	〒 -		
連絡先			
メールアドレス			

(2) 実施形態等（創業の予定）等

屋号・法人名			
業種			
事業所の所在地 連絡先	〒 -		
創業（予定）日	創業日 ※1（予定日）	年	月 日
	営業開始日 ※2（予定日）	年	月 日
事業形態	個人 ・ 法人 （法人の場合）資本金 千円		
従業員数 （申請人を除く）	人 （内 家族従業員 人、家族以外 人、パート 人、役員 人）		

※1「創業日」は、個人にあつては開業の日（開業届に記載された開業日をいう）。

また、法人にあつては法人設立の日（商業・法人登記簿に記載された成立の年月日日をいう）。

※2「営業開始日」とは、店舗の開店等、収入が得られる状況になった日をいう。

(3) 創業の経緯（事業に取り組もうとされた経過、きっかけ等について記載してください。）

## 2, 事業の内容

### (1) 事業の内容

提供する商品、 サービス等、 事業の概要	※これから取り組む事業の内容、仕組み等、事業の詳細について記載してください。
経営理念・方針	
新規性 獨創性 優位性	※これから取り組む事業が他社の者と比べて何が違うのか、どういった点がすぐれているのかについて記載してください。
市場性 (成長性)	※事業の市場性や将来性について具体的に記載してください。
マーケティング 戦略	※事業を実施する場合のPR方法、販売予定価格等、マーケティング(売上を上げる活動)手法等を具体的に記載してください。

地域経済活性化への波及効果	※この事業が実現されることにより、地域経済の活性化へどのような波及効果があるのかを記載してください。	
実施体制	※従業員等のスタッフ体制や、事業パートナー（外注先、仕入先、販売先等）の確保状況を記載してください。	
創業までのスケジュール	※本年度の大まかなスケジュールについて、記載してください。	
	月 日	

(2) 創業に必要な資格・許認可等

資格・許認可等の名称	申請先（許認可機関）	取得（予定）年月日

## 3, 補助金所要額調書

(単位：円)

経費区分	創業に要する経費	補助対象経費	負担区分	
			補助金申請額	自己負担額
財産取得費				
工事請負費				
賃借料				
設備購入費				
備品購入費				
委託費				
商業登記費				
広告宣伝費				
その他				
計				

※補助対象経費には、消費税及び地方消費税は含まない。

※補助対象経費の積算等がわかる書類（見積書等）を添付してください。

※他の補助の対象となる経費については、この補助の対象となる経費から除外してください。

○補助金の支払いは、事業終了後の清算となります。

資金調達内容についてご記入ください。

区分	金額（円）	資金の調達先
自己資金		
金融機関からの借入		
その他		
合計		

## 4, 経営の見通し

(単位:千円)

項 目		申請年度	1年度	2年度	3年度	4年度	5年度
収 入	売 上						
	町 補 助 金						
	そ の 他						
	計						
支 出	人 件 費						
	旅 費						
	賃 借 料						
	通 信 費						
	広 告 宣 伝 費						
	原 材 料 費						
	事 務 ・ 消 耗 品 費						
	借 入 金 返 済 金						
	減 価 償 却 費 ①						
	そ の 他						
	計						
収 支 差 引 ②							
手元に残る現金(①+②)							
上記が赤字の場合の補填手段							
自 己 資 金							
借 入 金							
その他( )							

※支出の欄は、支出の実態に合わせて修正してください。

## 納税等状況調査同意書

年 月 日

綾川町長 殿

住所又は所在地

氏名又は団体名  
及び代表者名

印

私は、綾川町創業支援事業補助金の交付申請に必要な町税等の私の納付状況について、調査されることに同意します。

〔納税等状況調査結果記載欄〕

※下の欄は記入しないでください。

名 称	滞 納 の 有 無 等	備 考
町税	有 ・ 無 ・ 該当なし	
国民健康保険税	有 ・ 無 ・ 該当なし	
介護保険料	有 ・ 無 ・ 該当なし	
後期高齢者医療保険料	有 ・ 無 ・ 該当なし	
下水道使用料(受益者負担金等を含む)	有 ・ 無 ・ 該当なし	
町営住宅家賃等	有 ・ 無 ・ 該当なし	
保育料等	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	
	有 ・ 無 ・ 該当なし	
(備考)		

誓 約 書

年 月 日

綾川町長 殿

住所又は所在地

氏名又は団体名  
及び代表者名

印

綾川町創業支援事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けるのにあたり、綾川町創業支援事業補助金交付要綱第15条に該当することとなった場合は補助金の返還に応じることを誓約いたします。