

第1号様式（第5条関係）

大垣市中小企業がんばれ応援事業補助金交付申請書

年 月 日

大垣市長 様

住 所

団 体 名

代表者氏名

印

大垣市中小企業がんばれ応援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

- 1 補助事業の名称 大垣市中小企業がんばれ応援事業
- 2 交付申請額 円
- 3 補助事業に要する経費 円
- 4 補助事業の目的
- 5 補助事業の事業計画の概要及び収支予算書
(別紙のとおり)

別紙 1

事業計画書

1 申請者概要

名称（氏名）			
所在地	〒		
代表者役職 氏名		担当者名	
TEL		FAX	
e-mail			

2 事業計画

補助対象事業	<input type="checkbox"/> 感染症拡大防止 <input type="checkbox"/> 売上向上や販路開拓 <input type="checkbox"/> 職場環境改善 <input type="checkbox"/> 経営再建 <input type="checkbox"/> 固定経費削減 <input type="checkbox"/> 広告・宣伝 <input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 人材育成・確保 該当するものすべてにチェックをしてください。
事業実施 スケジュール	令和2年 月 ～ 令和 年 月
事業の内容	

※ 今回の補助事業でどのような事業を行うのか記入してください。図や表を用いながらの記載でも結構です。

収支予算書兼補助対象経費積算明細書

(単位：円)

補助対象 事業	内容	数量		単価	補助事業 に要する 経費	補助対象経費 (税抜)	補助金交付 申請額
		数	単位				
合 計							

- (注) 1 補助対象経費は、消費税及び地方消費税を除いた額を記載してください。
- 2 補助金交付申請額は補助対象経費の金額に、補助率 1/2 を乗じた金額を入力してください。
- 3 補助金交付申請額は、小数点以下を切り捨ててください。
- 4 補助金交付申請額の上限は30万円とします。
- 5 経費積算根拠を確認できる見積書等を添付してください。