

# 「大垣市スタートアップ支援事業補助金」に係る申請チェックシート

申請者氏名 又は事業者名		担当者名	
住所(所在地)		電話番号	

※申請者チェック欄に☑のうえ、申請書類等と合わせて提出してください。

		申請者	大垣市
<b>確認事項（必須）</b>		<b>チェック</b>	<b>チェック</b>
対象者	以下の条件をすべて満たす事業者であること。 (1) 市内において新規創業または第二創業をする者であること。 (2) 個人においては、市内に住所を有する者、法人においては、市内に事業所を有する者で創業前及び創業後の企業規模が中小企業基本法上の中小企業であること。 (3) 創業後、3年以上事業を継続すること。 (4) 大垣ビジネスサポートセンター（ガキビズ）の指導を受けていること。 (5) 大垣商工会議所において中小企業診断士の指導及び経営支援員の相談を受けていること。 (6) 市税等の滞納がないこと。 (7) 大垣市暴力団排除条例（平成24年大垣市条例第1号）第2条第1号及び第2号に規定する暴力団及び暴力団員でないこと。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
対象事業	事業を営んでいない個人が新規に事業を開始、またはすでに事業を営んでいる個人・法人が新たに他の分野での事業を開始するのにつながるもので、国・県等の補助金の交付を受けていない、または申請を行っていない事業で、 <u>本補助金交付決定後に発注、購入、契約等を行い、かつ令和8年1月30日（金）までに納品等※1と支払いが完了するものであること。</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>提出書類（必須）</b>		<b>チェック</b>	<b>チェック</b>
1	大垣市スタートアップ支援事業補助金交付申請書（第1号様式）（1部）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	創業計画書（別紙1）及び収支予算書兼補助対象経費積算明細書（別紙2）（経費積算根拠を確認できる見積書等を添付）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	大垣市スタートアップ支援事業補助金に係る誓約・同意書（第2号様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	身分証のコピー（免許証など顔写真、現住所が記載で有効期限内であるもの）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	大垣市スタートアップ支援事業補助金に係る申請チェックシート（本紙）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新規創業の場合			
6	住民票	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
法人の場合			
7	履歴事項全部証明書（発行日より3か月以内）など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
個人の場合			
8	直近の青色申告決算書又は収支内訳書の写し など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※1 納品等… 例：物品の納品や工事の完了など

注 当補助金の実績報告時に必要な証拠書類、経理書類の提出ができることを確認してから申請をしてください。