様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

稲城市商工会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

稲城市商工会新規開拓推進事業補助金交付申請書

　稲城市商工会新規開拓推進事業補助金の交付を受けたいので、稲城市商工会新規開拓推進事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助対象区分の名称　　　新規開拓推進事業

２　補助対象事業名

３　補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　円（税抜）

（２）補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

４　事業計画書及び収支予算書

　　別紙のとおり

別紙

　事業計画書及び収支予算書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業名 | |  | | | | |
| 実施期間 | | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 | | | | |
| 補助対象  事業の内容 | |  | | | | |
| 期待される効果 | |  | | | | |
| 収　　　入 | | | 支　　　出 | | | |
| 項　目 | 金　額 | | 項　目 | 金　額 | 左記の内、補助対象経費（税抜） | 補助金  充当額 |
| 自己資金      補助金 | 円 | |  | 円 | 円 | 円 |
| 合　計 |  | | 合　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**企業概要書**

　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  会　社　名 | | | 代表者名 | | | | |
| 所在地 | 〒      －  稲城市 | | | | | | |
| フリガナ  連絡担当者 |  | 所属・役職 | | |  | | |
| ＴＥＬ | －        － | Ｆ　Ａ　Ｘ | | | －        － | | |
| 連絡先  メールアドレス |  | 業種 | | |  | | |
| 事業開始 | 創　　業　   　     年　  月  法人設立　 　       年　  月 | | | | | 創業  年数 | 年　  月 |
| 従業員数 | 役　　員　　　　　　　　　人  正 社 員　　　　　　　　　人  パート等　　　　　　  　　人 | 資本金 | | 千円 | | | |
| 事業内容 |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |