（様式第１）

記入日：令和　　年　　月　　日

伊方町商工会　会長　殿

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　 　　　　　　　　　印

電話番号

　がんばる商工業者支援事業補助金事業に係る申請書

　がんばる商工業者支援事業補助金の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

記

・経営計画書（様式２）

・補助事業計画書（様式３）

・補助金交付申請書（様式５）

　　その他必要書類

(様式２)

経営計画書

名　称：

＜応募者の概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名称（商号または屋号） |  |
| 法人番号（13桁） |  |
| 業種名称 |  |
| 常時使用する従業員数 | 人 | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。 |
| 資本金額（個人事業者なら記載不要） | 万円 | 創業・設立年月（和暦） |  |

|  |
| --- |
| 1. 企業概要
 |
| 1. 顧客ニーズと市場の動向
 |
| 1. 自社や自社の提供する商品・サービスの強み
 |
| 1. 経営方針・目標と今後のプラン
 |

（様式５）

記入日：令和　　年　　月　　日

伊方町商工会　会長　殿

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

がんばる商工業者支援事業交付申請書

　がんばる商工業者支援事業交付要綱第５条第１項の規定に基づき、上記補助金の交付

について、別記のとおり申請します。

記

１．補助事業の目的および内容

　　　（別紙１）補助事業計画書のとおり

２．補助事業の開始日および完了予定日（最長で令和　　年　　月　　日まで）

　　　交付決定日～令和　　年　　月　　日

３．補助対象経費

　　　（別紙１）補助事業計画書のとおり

４．補助金交付申請額

　　　（別紙１）補助事業計画書のとおり

５．補助事業に関して生ずる収入金に関する事項（該当するものに○）

　　　　（１）あり　／　（２）なし

＊「（１）あり」の場合は以下に該当事項をご記入ください。

　　　該当事項：

６．消費税の適用に関する事項（該当するもの一つに○）

　　　（１）課税事業者　／　（２）免税事業者　／　（３）簡易課税事業者

＊消費税の適用区分によって、補助対象経費の算定方法が異なります。

(様式３)

補助事業計画書

名　称：

１．補助事業の内容

|  |
| --- |
| 1．補助事業で行う事業名【必須記入】 |
| 2．販路開拓等の取組内容【必須記入】（販路開拓等の取り組み内容を記入すること） |
| 3. 業務効率化（生産性向上）の取組内容【任意記入】＊特になければ本欄は空欄のままご提出ください。 |
| 4．補助事業の効果【必須記入】 |

２．経費明細表【必須記入】

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳（単価×回数） | 補助対象経費（税抜・税込） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （１）補助対象経費合計 |  |
| （２）補助金交付申請額　　　（１）×補助率50％以内（円未満切捨て） |  |

※経費区分には、「①機械装置等費」から「⑫外注費」までの各費目を記入してください。

※（２）の上限は４０万円。