

様式第1号（第6条関係）

越生町起業者応援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）越生町長

所在地
事業者名称
申請者 代表者
電話番号

越生町起業者応援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

交付申請額 (補助対象経費合計×1/2)	円
-------------------------	---

※上限 500,000 円（1,000 円未満切り捨て）

補助対象経費合計	円
----------	---

経費内訳

区分	設備費	備品購入費	広告宣伝費	登記費	改修費
金額 (税抜き)	円	円	円	円	円

業種		事業所等 住所	越生町
----	--	------------	-----

事業内容	
------	--

起業日 (予定日)	令和 年 月 日
--------------	----------

チェックリスト	<input type="checkbox"/>	中小企業者であって、町内に事業所等を有する法人又は個人である。
	<input type="checkbox"/>	補助金の交付後、3年以上事業を継続する意思がある。
	<input type="checkbox"/>	越生町商工会の会員である、若しくは、起業までに会員となる。
	<input type="checkbox"/>	補助対象経費に対して、他の制度による補助等を受けていない。
	<input type="checkbox"/>	町税等を滞納していない。
	<input type="checkbox"/>	住民記録及び町税等の納付状況を調査することに同意する。
	<input type="checkbox"/>	暴力団員等ではない。
<input type="checkbox"/>	申請誤り等により返還を命ぜられた場合は、補助金の返還に応じる。	