

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

補助金を請求する方の 情報を記入	申請者
---------------------	-----

所在地 *現住所を記入*
事業者名称 *(空欄でもOK)*
代表者 *起業後代表者となる方*
電話番号 *012-345-6789*

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)	500,000円
-------------------------	----------

※上限 500,000 円 (1,000 円未満切り捨て)

補助対象経費合計	1,050,000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 200,000	円 250,000	円 100,000	円 50,000	円 450,000
業種	★★業		事業所等 住所	越生町(起業予定地の住所)	
事業内容	〇〇を販売するお店をオープンするため。				
起業日 (予定日)	令和 ● 年 ● 月 ● 日				
チェックリスト	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	町税等を滞納していない。			
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	暴力団員等ではない。			
<input checked="" 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。				