様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

清水町長　様

申請者　住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　 ㊞

代表者名

電話番号

清水町中小企業等事業再構築促進事業給付金交付申請書

清水町中小企業等事業再構築促進事業給付金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　円

【申請額算出内訳】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 負　担　区　分 | | | |
| 国補助分 | 町給付分(交付申請額) | 自己負担分 | その他 |
|  |  |  |  |  |

※補助対象経費に別表の給付率を乗じた額が町給付分（交付申請額）となる

　２　補助対象事業の開始年月日　　　　　年　　　月　　　日

　３　添付書類

　（１）国の中小企業等事業再構築促進事業補助金に係る、国に提出した申請書類の写し

　（２）国の中小企業等事業再構築促進事業補助金に係る、交付の決定を証明する書類の写し

　（３）その他町長が必要と認める書類

　　　　　補助金の交付の決定に当たり、私の納税に関する情報を公簿等により確認するこ

とを承諾します。

　　　　　年　　　月　　　日

　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞