別　記

第１号様式（第５条）

酒々井町創業支援補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）酒々井町長

申請者　所在地又は住所

氏名又は法人名

（代表者氏名）　　　　　　　　　印

電話番号

酒々井町創業支援補助金の交付を受けたいので、酒々井町創業支援補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等の所在地 | 　酒々井町 |
| 事業者等の名称 | 　 |
| 事業内容 |  |
| 創業（予定）日 | 　　年　　　　月　　　　日 |
| 事業の着手予定日 |  　 　　　年　　　　月　　　　日  |
| 事業の完了予定日 |  　　　　年　　　　月　　　　日  |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | （１）　事業計画書（２）　収支報告書（３）　認定特定創業支援事業により支援を受けたことを証する書類（４）　酒々井町商工会からの推薦を受けていることを証する書類（５）　登記事項証明書の写し（法人で既に登記を済ませている場合に限る。）（６）　開業等届出書（個人事業者で既に開業している場合に限る。）（７）　営業許可証の写し（許認可を必要とする業種で、既に許認可を取得している場合に限る。）（８）　補助対象経費の内訳を説明する書類（９）　その他町長が必要と認める書類 |
| 私は、創業支援補助金の交付申請にあたり、酒々井町が保有する次の情報（以下「住所情報等」という。）について、酒々井町職員が調査し、関係機関に照会することに同意します。１．住所（個人事業者である場合に限る。）２．町税の納付状況　また、併せて補助事業完了後３年間、私の住所情報等について酒々井町職員が調査し、関係機関に照会することに同意します。申請者の氏名又は法人名及び代表者名　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

※氏名等は、自署又は記名押印してください。