

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

羽村市長 宛

申請者 住所（所在地）
社名
代表者氏名
電話番号

羽村市中小企業経営基盤強化助成金交付申請書

羽村市中小企業経営基盤強化助成金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり申請
します。

記

- 1 助成対象事業 事業計画書のとおり
- 2 事業内容 事業計画書のとおり
- 3 助成対象経費 円
- 4 助成金交付申請額 円
- 5 添付書類
 - （1）事業計画書
 - （2）助成対象経費を確認する次に掲げる書類
 - ア 見積書等の写し
 - イ 事業内容の概要がわかる書類など

市税の納付状況について、調査、照会、閲覧することを承諾します。

氏名（社名）印

事業計画書

1 中小企業者の概要

企業等名			
所在地	〒		
代表者氏名		業種	
資本金	円	従業員数	人
業務内容			
連絡担当者氏名		TEL	
E-mail		FAX	

2 働く環境整備事業

実 施 内 容	
事業完了予定日	年 月 日
助成対象経費（税抜）	
経 費 明 細	
助成金申請額 (1,000 円未満切り捨て)	

3 DX推進事業

実 施 内 容	
事業完了予定日	年 月 日
助成対象経費（税抜）	
経 費 明 細	

助成金申請額 (1,000円未満切り捨て)	
--------------------------	--

4 環境配慮加算

実 施 内 容	
事業完了予定日	年 月 日
助成対象経費（税抜）	
経 費 明 細	
助成金申請額 (1,000円未満切り捨て)	