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　　　　　　　　　　　　　　　　　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） |  |