

様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

燕市長　　様

住所
申請者
氏名(名称・代表者)

印

※署名による場合は、押印を省略することができます。

燕市中小企業持続化計画策定支援事業補助金交付申請書

このことについて、燕市中小企業持続化計画策定支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1. 交付申請額　　金_____円（別紙の4. 補助申請額から転記）

2. 補助事業の区分

- 経営改善計画（405事業）
- 早期経営改善計画（バリューアップ支援事業）
- 事業承継計画
- BCP（事業継続計画）

添付書類

- (1) 事業計画書（別紙）
- (2) 会社案内等の申請者が営む事業がわかる書類
- (3) 市税の納税証明書又は納税状況確認に係る同意書
- (4) その他市長が必要と認める書類

別紙

事業計画書

1. 申請事業者の概要

事業者の名称		
事業所の所在地	〒959-	燕市
代表者名	肩書	氏名
資本金	万円	
創業年月	年 月	
常勤従業員数(申請日時点)	_____人 (うち、パート等 人)	
主たる業種		

2. 申請する事業

補助事業の区分	<input type="checkbox"/> 経営改善計画（405事業） <input type="checkbox"/> 早期経営改善計画（バリューアップ支援事業） <input type="checkbox"/> 事業承継計画 <input type="checkbox"/> BCP（事業継続計画）	
補助事業の概要	(例1：資金繰りに關し、認定支援機関の策定支援を受けて経営改善計画を策定する。) (例2：事業引継ぎに關する課題分析、企業価値の算出、候補先選定等の計画を策定する。) (例3：水害・火災・サイバー攻撃等の災害発生に対応するための事業継続計画を策定する。)	
支援機関	<input type="checkbox"/> 認定支援機関 <input type="checkbox"/> コンサルタント等	所在地： 名称等： 所在地： 名称等：
補助事業のスケジュール		
補助事業の実施による効果	計画策定等により期待される効果を記載してください。	
国等の支援機関の補助金等の申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合、補助機関名と補助金名を記載してください。

3. 補助対象経費の内訳

経費の名称	支払先	金額 (税抜き) ④	④のうち、国等の 支援機関から交付 を受けた(予定を 含む)補助金等の 額 ⑤	差引額 (④-⑤) ⑥
合計				

4. 補助申請額

千	0	0	0	円	⑥の合計額×2分の1 (千円未満切り捨て) 申請書の 1. 交付申請額に転記
---	---	---	---	---	---