

年 月 日

燕市長 様

住所

申請者

氏名(名称・代表者)

㊟

※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：資金繰りに関し、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：事業引継ぎに関する課題分析、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	所在地： 名称等：	
	<input type="checkbox"/> コンサルタント等	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) ㉑	㉑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 ㉒	差引額 (㉑－㉒) ㉓
合 計				

4. 補助申請額

		千						㉓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
			0	0	0	円		