

天塩町創業・事業承継支援補助金交付申請書

令和 年 月 日

天 塩 町 長 様

申請者

住 所

氏 名

㊞

天塩町創業・事業承継支援補助金の交付を受けたいので、天塩町創業・事業承継支援補助金交付要綱第8条の規程により、次のとおり申請します。

補 助 年 度	年度
補 助 申 請 区 分	<input type="checkbox"/> 創 業 <input type="checkbox"/> 第二創業 <input type="checkbox"/> 事業承継
事 業 完 了 予 定 日	年 月 日
事 業 概 要	別紙「事業計画書」のとおり
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(別紙1)
	2. 事業計画書に係る資料及び経費の積算根拠資料等(図面、カタログ、見積書等の写し)
	3. 開業届出書又は法人設立届出書控えの写し
	4. 許認可等を必要とする業種の場合、許認可証等の写し
	5. 町税等納付状況確認同意書(別紙2)
	6. 誓約書(別紙3)
	7. その他町長が必要と認める書類

事業計画書

1. 申請者の概要

会社名			
代表者名			
所在地			
資本金	円	設立年月日 (又は予定年月日)	年 月 日
従業員数	人	業 種	
事業内容及び組織 ※事業内容・組織は 会社案内等の添付に より省略可	(事業内容)		
	(組織図)		
連絡先担当者名			
電話・FAX	電 話:	FAX:	
E-mail			

2. 実施事業の概要

実施事業目的 ※創業等に伴い本補助金を 活用して取り組む事業の目的 を記載	
実施(予定) 事業内容 ※実施(予定)事業の具体的 内容を記載	

町税等納付状況確認同意書

令和 年 月 日

天塩町長 様

申請者

住 所

氏 名

㊞

生年月日(個人の場合のみ)

年 月 日生

私は、 年 月 日付け天塩町創業・事業承継支援補助金の交付申請に関し、町税等の私の納付状況について調査されることに同意します。

誓 約 書

天 塩 町 長 様

私は、天塩町創業・事業承継支援補助金の交付申請にあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 個人の場合、事業完了の日までに天塩町に住民票を置くこと。
2. 法人の場合、事業完了の日までに天塩町に事務所又は事業所を有すること。
3. 天塩町創業・事業承継支援補助金交付要綱(以下「交付要綱」という。)第16条の規定に基づき、町長が補助金の返還を命じた場合において、交付を受けた補助金を返還すること。
4. 交付要綱第17条の規定に基づき、補助金についての経理を明らかにする書類、帳簿等を整備し、補助事業が完了した日の属する会計年度の終了後5年間保存し、町長が報告を求めたときは、これに応じること。

年 月 日

申請者
住 所
氏 名

印

天塩町創業・事業承継支援補助金に係る事業 〔 計画変更
中 止 〕 承認申請書

令和 年 月 日

天 塩 町 長 様

申請者

住 所

氏 名

Ⓔ

年 月 日付け 指令第 号で補助金の交付決定を受けた天塩町創業・事業承継支援補助金に係わる事業を(計画変更・中止)したいので、天塩町創業・事業承継支援補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 計画変更の内容(計画変更の場合のみ記入)

変 更 前

変 更 後

2 補助金交付決定額

変 更 前 円

変 更 後 円

3 計画変更又は中止の理由

4 添付書類

天塩町創業・事業承継支援補助金実績報告書

令和 年 月 日

天 塩 町 長 様

申請者

住 所

氏 名

㊞

年 月 日付け 指令第 号で補助金の交付決定を受けた天塩町創業・事業承継支援補助金について、天塩町創業・事業承継支援補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり実績を報告します。

記

1 実績報告額 円

2 添付書類

- (1) 事業実績書(別紙4)
- (2) 事業に係る契約関係及び経費支出の証拠書類の写し
- (3) 事業所の改修を行った場合には、実施状況に関する証拠となる写真

事業実績書

1. 事業概要

業種			
屋号・法人名			
事業所の所在地先 連絡先	〒 -	TEL	
		E-mail	
創業日等	創業(事業承継)日	年	月 日
	営業開始(予定)日	年	月 日
事業形態	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 個人	資本金 (法人の場合)	千円
従業員数	人 (うち、パート・アルバイト 人)		
本事業に必要な許可の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「有」の場合は、必要な許認可等の名称及び取得(見込)時期	名称
			取得時期
事業の具体的な実施内容	(主な商品・サービス内容・経営計画等を記載して下さい。)		
事業の具体的な実施内容	(補助金を活用した事業の効果・成果について具体的に記載して下さい。)		
事業の具体的な実施内容	(現状の課題・問題点を踏まえ、今後想定している事業展開等を記載して下さい。)		

※ 事業内容は、会社案内等の添付により省略可

2 経費執行状況

(単位:円)

区 分	内 訳	事業に要した経費 (消費税を含む金額)	補助対象経費 (消費税を除いた金額)
創業等に必要官公 庁への申請書類作成 等に係る経費			
店舗等借入費			
設備費			
原材料費			
広報費			
在庫処分費			
処分費			
原状回復費			
委託費			
修繕費			
合 計			

天塩町創業・事業承継支援補助金に係る取得財産処分届出書

令和 年 月 日

天 塩 町 長 様

申請者

住 所

氏 名

Ⓔ

年度天塩町創業・事業承継支援補助金により取得した財産等を、下記のとおり処分したいので、天塩町創業・事業承継支援補助金交付要綱第18条の規定により提出します。

記

1 取得財産等の品目及び取得年月日

2 取得価格及び時価

3 処分の方法

4 処分の理由