様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　大船渡市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 事業所名 |  |
|  | 代表者 | 職・氏名 |  |

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金交付申請書

　大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

１　補助対象経費及び補助金交付申請額

　(１)　補助対象経費　　　　　　　　　　　円

　(２)　補助金交付申請額　　　　　　　　　円

２　対象事業

３　添付書類

（１）事業計画書

（２）収支予算書

（３）その他市長が必要と認める書類

　　　①　経営革新計画の承認又は経営力向上計画の認定を証する書面の写し

　　　②　経営革新計画の承認又は経営力向上計画の認定に係る申請書の写し（計画書及び添付書類を含む）

　　　③　補助申請額の積算根拠となる見積書等

　　　④　市内に事業所を有する法人並びに市内に住所又は事業所を有する個人を証する資料

　　　⑤　市税納付状況確認同意書

　　　⑥　補助対象要件に係る誓約書

　　　⑦　債権者登録・口座振込先用紙

　　　⑧　免税・簡易課税・２割特例事業者で、消費税込みの額で補助金の交付を受けようとする場合は、免税・簡易課税・２割特例事業者であることを証する書類

様式第２号（第５条関係）

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金　事業計画書

１．申請者の概要等　(選択項目は、該当するものに☑してください。)

（１）申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 本社所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  | 市内事業所の所在地 |  |
| 担当者職・氏名 |  | 電話・E-mail |  |
| 業種 |  | 従業員数 |  |
| 免税・簡易課税・２割特例事業者の場合 | □免税事業者□簡易課税事業者□２割特例事業者 |

（２）承認・認定された計画(選択項目は、該当するものに☑してください。)

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

また、イメージしやすい図（写真、グラフ含む）があれば、付け加えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画の区分 | □経営革新計画□経営力向上計画 | 計画の承認・認定日 | 　　年　　月　　日 |
| 計画の期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 計画の目的 |  |
| 顧客ニーズと市場の動向 |  |
| 自社や自社の提供する商品・サービスの強み |  |

２．本補助事業の内容

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

また、イメージしやすい図（写真、グラフ含む）があれば、付け加えてください。

|  |
| --- |
| ①計画の全体における位置付け |
| ②事業の内容 |

別紙１

市税納付状況確認同意書

私に係る市税の納付状況の確認を行うことに同意します。

　　　年　　　月　　　日

住　　所

事業所名

代表者　職・氏名

別紙２

補助対象要件に係る誓約書

　私は下記の条件を満たしていることを誓約します。

記

暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）に規定する暴力団又は暴力団員その他補助金を交付することが社会通念上不適当である者に該当しないこと。

　　　年　　　月　　　日

住　　所

事業所名

代表者　職・氏名

別紙３

債権者登録・口座振込先用紙

令和　　　年　　　月　　　日

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金について、下記の指定口座への振込を依頼します。

１．依頼者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |

２．指定振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 銀行信用金庫信用組合 | 支店名 |  |
| 支店番号 |  |
| 預金種目 | 普 通　・　当 座 | 口座番号 |  |
| (フリガナ)口座名義人 |  |
|  |

様式第４号（第15条関係）

年　　月　　日

　大船渡市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 事業所名 |  |
|  | 代表者 | 職・氏名 |  |

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　　　年　　月　　日付け大船渡市指令第　　号で交付決定を受けた大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、次のとおり申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）の内容

３　変更（中止・廃止）の時期

４　添付書類

(１)事業変更計画書

(２)収支変更予算書

(３)その他市長が必要と認める書類

様式第５号（第15条関係）

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金　事業変更計画書

１．申請者の概要等　(選択項目は、該当するものに☑してください。)

（１）申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 本社所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  | 市内事業所の所在地 |  |
| 担当者職・氏名 |  | 電話・E-mail |  |
| 業種 |  | 従業員数 |  |
| 免税・簡易課税・２割特例事業者の場合 | □免税事業者□簡易課税事業者□２割特例事業者 |

（２）承認・認定された計画(選択項目は、該当するものに☑してください。)

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

申請時点の計画書に対して、修正部分にアンダーライン（＿）を付け加えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画の区分 | □経営革新計画□経営力向上計画 | 計画の承認・認定日 | 　　年　　月　　日 |
| 計画の期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 計画の目的 |  |
| 顧客ニーズと市場の動向 |  |
| 自社や自社の提供する商品・サービスの強み |  |

２．本補助事業の内容

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

申請時点の計画書に対して、修正部分にアンダーライン（＿）を付け加えてください。

|  |
| --- |
| ①計画の全体における位置付け |
| ②事業の内容 |

様式第７号（第15条関係）

年　　月　　日

　大船渡市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 事業所名 |  |
|  | 代表者 | 職・氏名 |  |

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け大船渡市指令第　　号で交付決定を受けた大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金について、関係書類を添えて次のとおり請求します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　円

２　補助金交付請求額　　　　　　　　　円

３　添付書類

(１)事業実績書

(２)収支精算書

(３)その他市長が必要と認める書類

　　①補助対象経費に係る証拠書類（領収書の写し等）

様式第８号（第15条関係）

大船渡市ビジネス拡大支援事業補助金　事業実績書

１．申請者の概要等　(選択項目は、該当するものに☑してください。)

（１）申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 本社所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  | 市内事業所の所在地 |  |
| 担当者職・氏名 |  | 電話・E-mail |  |
| 業種 |  | 従業員数 |  |
| 免税・簡易課税・２割特例事業者の場合 | □免税事業者□簡易課税事業者□２割特例事業者 |

（２）承認・認定された計画(選択項目は、該当するものに☑してください。)

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

また、イメージしやすい図（写真、グラフ含む）があれば、付け加えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画の区分 | □経営革新計画□経営力向上計画 | 計画の承認・認定日 | 　　年　　月　　日 |
| 計画の期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |

２．本補助事業の実績

（１）実績

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 着手年月日 | 年　　月　　日 | 完了年月日 | 年　　月　　日 |
| ①成果（事業の実施により生まれた具体的な結果） |
| ②効果（成果生まれたことにより生じた良い影響や変化） |
| ③成果と効果を踏まえた今後の取組 |

（２）事業の様子が分かる写真

画像を添付してください。

枠に収まらない場合は適宜広げてください（複数ページ可）。

|  |
| --- |
|  |

様式第13号（第12条関係）

年　　月　　日

　大船渡市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 事業所名 |  |
|  | 代表者 | 職・氏名 |  |

大船渡市ビジネス拡大支援事業運営状況報告書

　　　年度に補助金の交付を受けた大船渡市ビジネス拡大支援事業について、次のとおり運営状況を報告します。

記

１　報告対象期間

２　運営状況