様式第１号(第６条関係)

年　　月　　日

　　水戸市長　様

所在地又は住所

商号又は名称

 　　　　　　代表者氏名又は氏名

電話番号

創業期支援補助金交付申請書

創業期支援補助金の交付を受けたいので，水戸市創業期支援補助金交付要項第６条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　計画　　　　計画書（別紙１）のとおり

２　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

４　着手日　　　　　　　年　　 月　　 日

　５　完了予定日　　　　　年　　 月　　 日

６　添付書類

(1) 創業した日が確認できる書類

(2) 見積書等

(3) 住民票の写し又は法人用登記事項全部証明書

(4) 認定特定創業支援等事業の支援状況報告書（別紙２）

(5) 市税の完納証明書若しくは非課税証明書又は納付状況調査確認同意書（別紙３）

(6) 定款及び直近の決算書（個人事業主であり，かつ，決算書を作成していない場合にあっては，収入及び支出の分かる書類）

(7) 前各号に掲げるもののほか，市長が必要と認める書類

注　１から５までは，補助に関する活動に係るものを記載すること。別紙１

計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称 |  |
| 店舗等の所在地 | 〒 |
| 店舗等の種類 | 　店舗　・　事務所　・　その他（　　　　　） |
| 業種の分類※日本標準産業分類による業種を記入してください。 |  | 記号・番号 | 項目名 |
| 大分類 |  |  |
| 中分類 |  |  |
| 小分類 |  |  |
| 店舗等の営業時間 | 時　　分～　　　時　　分 |
| 店舗等の事業内容（取扱商品，サービス等） |  |
| 補助対象経費に係る活動 | 内容 | 着手日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 完了予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 活動の内容 |  |
| 補助対象経費 | 円 |
| 内訳（補助対象経費の区分） | 項目 | 金額 |
| 　　 | 円 |
| 　　 | 円 |
| 　　 | 円 |
| 前年度までに受けた補助金の交付回数等※該当する回数を○で囲み，交付を受けたことがある場合は，その交付日を記載してください。 | ・　受けていない |
| ・　１回（　　　年　　月　　日） |
| ・　２回（　　　年　　月　　日） |

別紙２

　　年　　月　　日

認定特定創業支援等事業の支援状況報告書

水戸市長　　　　　　　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名又は氏名

電話番号

産業競争力強化法第２条第29項第１号に規定する認定特定創業支援等事業による支援を受けたことを報告します。

支援を受けた認定特定創業支援等事業

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 |  |
| 事業者名 |  |
| 実施期間 |  |

水戸市記入欄

　　　上記報告のとおりであることを確認した。

|  |  |
| --- | --- |
| 確　認　日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 確認方法 |  |
| 確認創業支援等事業者名及び担当者名 |  |

　　　年　　　月　　　日

　担当者氏名

別紙３

　　年　　月　　日

市税の納付状況調査確認同意書

水戸市長　　　　　　　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名又は氏名 　　　　　　印

生　年　月　日

電話番号

創業期支援補助金の交付の申請の審査に伴い市税の納付状況について調査確認されることに同意します。

注１　生年月日については，個人の場合に記載すること。

注２　創業期支援補助金の交付は，市税の完納が条件となっています。

水戸市記入欄

　申請者　　滞納なし

 　 滞納あり　　市県民税　・　固定資産税　・　軽自動車税

 　　国民健康保険税　・　その他（　　　　　　　）

　　年　　月　　日

収　税　課　長