

様式第1号（要綱第7関係）

令和 年 月 日

平川市長様

住所
申請者名称及び
代表者氏名

平川市事業継続応援事業補助金に係る補助金等交付申請書

令和3年度上記事業に係る補助金等について平川市補助金等の交付に関する規則第3条により関係書類を添えて申請します。

1. 申請額 金 [] 円（様式第3号収支予算書の「申請額」欄と同額）
2. 減収額 令和2年 売上額 [] 円
（創業1年未満の場合は、申請月直近のひと月の収入） } 減収額 [] 円
令和元年 売上額 [] 円 } （創業2年未満の場合は、減収率）
（創業1年未満の場合は、事業開始から申請前月までの平均収入）

3. 添付書類

- (1) 事業計画書（別紙のとおり）
- (2) 収支予算書（別紙のとおり）
- (3) 確定申告書の写し
- (4) 見積書等の写し
- (5) 売上額の減少が確認できる帳簿等の写し
- (6) 納税証明書（※市外の事業者のみ）

○誓約事項

私は、次のとおり誓約します。

- (1) 住民税等の滞納はありません。また、市が保有する公簿等によって事実を確認することに同意します。
- (2) 申請内容について、平川市商工会がその内容を審査することに同意します。

【担当者】必ず記入ください。

氏名	
連絡先	Tel
	Fax
メールアドレス	

様式第2号（要綱第7関係）

事業計画書

1 業種	(業種)	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 法人（従業員10人未満） <input type="checkbox"/> 法人（従業員10人以上）
	(内容)	
2 開始日	令和 年 月 日	
3 完了日	令和 年 月 日	
4 事業実施場所	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） 住所：平川市	
5 計画の内容	(取組の種別 ※該当するものにチェック) <input type="checkbox"/> 売上回復 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> 新商品・サービス開発 <input type="checkbox"/> 設備の更新 <input type="checkbox"/> 感染予防対策 (具体内容を記入)	
6 期待される事業の成果		

※用紙が不足する場合は別紙としてください。

様式第3号（要綱第7関係）

収支予算書

1 支出内訳

（単位：円）

項目	金額（※消費税を含まない）	数量・備考
	円	
	円	
	円	
	円	
計	㊦	(1) 売上回復・販路開拓のための新たな取り組み (2) 新商品・新規サービスの開発
	円	
	円	
	円	
計	㊧	(3) 設備の更新または新型コロナウイルス感染 予防対策に係るもの

※積算根拠となる見積書等を添付してください。 ※用紙が足りない場合は別葉としてください。

2 申請金額

（単位：円）

㊦×0.75	㊨	円	1,000円未満切り捨て
㊧×0.5	㊩	円	1,000円未満切り捨て
㊨+㊩	㊪	,000円	
個人事業主 または 法人（10人未満）	㊫	<input type="checkbox"/> 300,000円	限度額（あてはまる□にマーク）
法人（10人以上）		<input type="checkbox"/> 500,000円	
㊪と㊫のいずれか 小さい金額	【申請額】 ,000円		交付申請書「申請額」に転記