第１号様式(第６条関係)

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

住所又は所在地

事業所の名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(※)

(※)法人の場合は，記名押印してください。

法人以外でも，本人(代表者)が手書きし

ない場合は，記名押印してください。

電話番号

創業・事業承継等事業補助金交付申請書

　南九州市創業・事業承継等事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき，関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業の目的

３　事業種別　　　□　創業支援事業　　　□　事業承継事業

□　空き店舗活用事業　□　創業者連携事業

４　関係書類

⑴　誓約書及び同意書（別添１）

⑵　事業（変更）計画（実績）書（別添２）

⑶　（変更）収支予算（精算）書（別添３）

⑷　その他（※　該当するものにチェックを入れること。）

|  |  |
| --- | --- |
| □平面図，立面図等（工事有りの場合） | □事業所位置図 |
| □南九州市商工会加入証明書（別添４） | □創業支援等事業計画認定書写し |
| □見積書等の写し |  |
| 以降は該当者のみ | |
| □空き店舗の取得又は賃貸を証する書類 | □事業承継証明書（別添５） |
| □連携事業者名簿 | □住民票の写し（Ｕ／Ｉターン者） |