様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

　大町町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所又は所在地

 　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　代表者名

 　電話番号

大町町新規創業等スタートアップ支援事業補助金交付申請書

大町町新規創業等スタートアップ支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり大町町新規創業等スタートアップ支援事業補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請書 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（A＋B） |
| 補助金交付申請額内訳書 | 1.建築費、改装費、設備費　　50万円（町民の場合、最大20万円加算する。）補助対象経費　　　　　　　　　　　円×1/2（千円未満切捨て）　　　　　　　　＝　　　　　　　　　　　　円・・・A2.店舗賃借料　　　上限15万円補助対象経費　　　　　　　　　　　円×1/2（千円未満切捨て）　　　　　　　　＝　　　　　　　　　　　　円・・・B |
| 添　付　書　類 | （１）事業計画書（様式第2号）（２）事業所の位置図及び平面図（３）補助対象経費に係る金額が確認できる書類（４）市区町村が徴収する市町村税に滞納がない証明書（５）その他町長が特に必要と認める書類 |