

様式第1号（第8条関係）

山ノ内町起業チャレンジ支援事業補助金交付申請書

年 月 日

山ノ内町長 様

申請者
住 所
氏 名 ⑩

山ノ内町起業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。申請に当たっては、同要綱に定める条項の適用を受けることについて同意します。

なお、交付審査のために住民基本台帳及び町税等収納状況資料を閲覧することに同意します。

事業所等の所在地	山ノ内町大字		
事業所等の名称	(フリガナ)		
	(電話番号：)		
代表者職・氏名	(フリガナ)		
担当者氏名・連絡先	(フリガナ)		
	(電話番号：)		
開業（予定）年月日	年	月	日
事業の内容			
経費所要総額	円		
対象経費内訳	事業所等開設支援事業	円	
	経営支援事業	円	
	雇用促進事業	円	
交付申請額	円		
着手年月日及び 完了予定年月日	着手年月日：	年	月 日
	完了予定年月日：	年	月 日

振込先口座	金融機関： 口座種別： 普通・当座 口座番号： 口座名義カナ：
添付資料	(1) 事業計画書（5か年） (2) 事業計画書指導証明願（様式第2号） (3) 住民票の写し (4) 許認可を伴う業種であれば許可証の写し (5) 履歴書（法人の場合は、代表者のもの） (6) 町税等の滞納がない証明書（転入者の場合、旧住所地のもの） (7) 図面（位置図、設備関係他）、見積書等 (8) その他町長が必要と認める書類