

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

小郡市長 あて

申請者 住所

ふりがな  
氏名

(生年月日 年 月 日)

電話番号

小郡市創業者支援事業補助金交付申請書

小郡市創業者支援事業補助金交付要綱による補助を受けたいので、同要綱第7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。

なお、私は、暴力団、暴力団員・準構成員、暴力団関係企業その他これに準じるものに該当しないこと及びこれらのものと密接な関わりを有していないことを誓約します。

記

<p>1 補助金交付申請額</p>	<p style="text-align: right;">円</p> <p>内訳</p> <p><input type="checkbox"/> 創業費 円</p> <p><input type="checkbox"/> 家賃 円</p> <p style="padding-left: 40px;">※月額 円 × 月</p> <p style="padding-left: 80px;">年 月 ~ 年 月分</p> <p><input type="checkbox"/> 個別創業相談 円</p> <p style="padding-left: 40px;">※1回当たり 円 × 回</p>
<p>2 補助対象事業の完了予定日</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日</p>
<p>3 添付書類</p>	<p>(1) 創業事業計画書又は個別創業相談計画書</p> <p>(2) 市税等の滞納のない証明書</p> <p>(3) 小郡市商工会が経営指導等を行った旨の証明書</p> <p>(4) 補助対象経費の内訳を説明する資料</p> <p>(5) その他市長が必要と認める書類</p> <p style="text-align: center;">※個別創業相談は(2)及び(3)は不要</p>

※この申請書の提出をもって、申請者について小郡市補助金等交付規則（平成8年小郡市規則第9号）第2条の2に規定する排除対象者に該当するか否かに関し、福岡県小郡警察署に照会することを承諾したものとする