

様式第 1 号

中小企業等事業継続支援助成金交付申請書

令和 5 年 月 日

壮瞥町商工会長 堀口 一夫 様

申請者：住 所 壮瞥町字

事業所名

代表者名

印

連絡先

中小企業等事業継続支援助成事業実施要領第 4 条の規定により、助成金を受けたいので、関係書類と共に申請いたします。

助 成 年 度	令和 5 年度
助 成 金 の 名 称	中小企業等事業継続支援助成事業
会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 商工会一般会員 <input type="checkbox"/> その他の事業所
請 求 金 額	<input type="checkbox"/> 50,000 円 (個人事業所) <input type="checkbox"/> 100,000 円 (法人事業所)
振 込 口 座 ※極力伊達信金をご指定ください	金融機関名 : 伊達信金 その他 () 支 店 名 : 種 目 : 普通 当座 その他 () 口 座 番 号 : 名 義 :
添 付 書 類 (商工会記入欄)	<input type="checkbox"/> 振込口座の通帳コピー <input type="checkbox"/> その他書類 (開業届・確定申告書・決算書・事業概況説明書) <input type="checkbox"/> その他商工会長が求める書類

※申請書に記載した後は「申請チェックリスト (様式第 2 号)」で確認いただき申請書と一緒に提出願います。

申請チェックリスト

代表者名 _____

以下の事項について確認して、チェック欄にチェックしてください。

確 認 事 項	チェック欄
申請者の住所、事業名、代表者名、連絡先、押印	<input type="checkbox"/>
会 員 区 分	<input type="checkbox"/>
請 求 金 額	<input type="checkbox"/>
振 込 口 座	<input type="checkbox"/>
(1) から (3) の補助事業に申請してなければチェックして下さい。	
(1) 公共維持管理維持体制持続化事業	<input type="checkbox"/>
(2) 医療機関等事業継続支援事業	<input type="checkbox"/>
(3) 農林業者エネルギー価格高騰対策支援事業	<input type="checkbox"/>
(1) ～ (3) 以外の補助金・委託料等人件費関連の助成を受けていなければチェックして下さい。	<input type="checkbox"/>
添付書類 (通帳コピー) ※1	<input type="checkbox"/>
添付書類 (開業届) ※2	<input type="checkbox"/>
添付書類 (確定申告書) ※3	<input type="checkbox"/>
添付書類 (決算書) ※4	<input type="checkbox"/>
添付書類 (事業概況説明書) ※5 法人のみ	<input type="checkbox"/>

【その他】

※商工会会員以外の申請者は添付書類※1から※5まで全ての書類の提出をお願いします。

※添付書類 (※2から※5) は、これまでの助成金申請等で提出済の方は省略することができます。