

高浜市中小企業ステップアップ補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 高 浜 市 長

(申請者) 所 在 地 :

事 業 所 名 :

代 表 者 役 職 :

氏 名 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

高浜市中小企業ステップアップ補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1 申請者の主たる業種 _____ 営業内容 _____

記入例) 業種・・・飲食店、飲食料品小売業、鉄鋼業、設備工事業など (日本標準産業分類の中分類で記入)
営業内容・・・金属部品加工業、日用品小売業など

2 事業の内容等

事業名	
事業概要	
事業期間	交付決定日から 年 月 日まで
補助対象経費	_____ 円
補助金申請額	_____ 円 (1,000円未満切捨て) (補助対象経費に2分の1を乗じた額。補助上限額は20万円)

3 添付書類 (書類が揃っているか確認のうえ、□にレ点を記入してください。)

事業計画書 (様式第2)

見積書

市税の完納証明書