様式第１（第６条関係）

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