補助金交付申請書補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

中標津町長　　　　様

　　申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業名　　新商品開発等チャレンジ支援事業

　　上記事業に関し補助金の交付を受けたいので中標津町補助金交付規程第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助事業の目的及び概要

ウィズコロナ・物価高騰時代を見据え、本町の地域資源や地域特性を活用した

「※いずれか選択　新商品の開発・既存商品の改良／販路開拓」の取り組みにより、町外からの資金獲得による活性化を図る。

２　補助対象経費額　　　　　　　 円

３　補助金交付申請額　　　　　　　 円

４　補助事業の着手及び完了予定年月日

　　　　着　　手　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　完了予定　　　　令和　　年　　月　　日

５　添付書類

　　(１)　事業計画書

　　(２)　事業予算書

　　(３)　補助金交付申請額算出調書

　　(４)　その他町長が必要と認める書類

事業計画書事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 新商品開発等チャレンジ支援事業 |
| 申請者（団体）の設立目的と組織概要 | 別紙のとおり |
| 補助事業の具体的補助事業の具体的実施内容 |  |
| 補助事業実施補助事業実施による効果 |  |
| 備考 | ・電話番号： |

事業予算書事業予算書

　　事業名　　新商品開発等チャレンジ支援事業

　　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：　円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 自主財源 |  |  |
| 町補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

　　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：　円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 備　　　　　　　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

　　上記のとおり議決（承認）されていることを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

団体名

（申請者）　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　注　１　この様式には、当該補助事業に係る予算のみを記載すること。

　　　２　「備考」欄には、算出基礎その他必要な事項を記載すること。

補助金交付申請額算出調書補助金交付申請額算出調書

（単位：　円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 補助事業に要する経費 | | | 補助対象経費  Ｂ | 補助事業に関し生ずる寄付金その他の収入　　　　Ｃ | 補　　　助基　本　額  (Ｂ－Ｃ)Ｄ | 補助率  Ｅ | 補助金交付申請額  (Ｄ×Ｅ)Ｆ | 備　　　　考 |
| 単価 | 数量 | 金額  Ａ |
| 事業費一式 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　注　１　「補助事業に要する経費」欄には、当該補助事業等に係る経費の総額を記載する。

　　　２　「補助対象経費」欄には、当該補助事業に要する経費のうち、補助対象外経費（その団体等の運営に関する経費、食糧費的経費、慶弔費的経費、予備的な経費）を除き、補助の対象となる部分に限る経費の額を記載する。

　　　３　「補助事業に関し生ずる寄付金その他の収入」欄には、他団体からの補助金、助成金、当該事業からの収入等を記載する。

　　　４　「補助基本額」欄には、「補助対象経費」から「補助事業に関し生ずる寄付金その他の収入」を除し、当該補助金の算出の基礎となるべき額を記載する。

　　　５　定額補助の場合は、「補助率」欄を斜線でまっ消する。

その他町長が必要と認める書類（第４条関係）

同　　意　　書

この同意書は、町税等収納向上対策に基づき、貴社（者）の町税の収納状況を確認させていただくものであり、滞納があった場合、各担当部署の指示に基づき収納指導等の対応をさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

記

私は、新商品開発等チャレンジ支援事業補助金の申請のために必要があるときは、下記に記している町税の収納状況について、貴町長が担当部局に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

* 住　所（個人の場合は、自宅の住所を記載してください）
* 申請者名（法人・個人いずれかに ☑ を付けて、記載・押印してください）

1. 法 人 名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞
2. 個 人 名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日 ：　Ｓ／Ｈ　　　　年　　　月　　　日

【以下、納税課記入欄】

* 収納状況について、下記に ☑ を付けてください

□　上記の者は、町税に滞納はありません

□　上記の者は、町税に滞納があります

令和　　年　　月　　日

確認者：