

記入例

確認	受付	受付番号

兵庫県中小企業事業再開支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県勤労福祉協会理事長 様

法人の場合は本店所在地、個人事業主の場合は代表者の住所を記載してください。

(所在地) 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
**神戸市〇〇区〇〇〇〇〇〇〇**  
(事業者名) **株式会社〇〇〇〇**  
(代表者職氏名) **代表取締役 兵庫 太郎** (印)  
(電話番号) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

中小企業事業再開支援事業補助金の交付を受けたいので、誓約事項を確認の上、必要書類を添えて申請します。

1 申請者に関する情報

種類 (該当の□にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 中小法人 (法人番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 )		
	<input type="checkbox"/> 個人事業主		
業種 (該当の□にチェック)	<input type="checkbox"/> 小売業、 <input checked="" type="checkbox"/> サービス業、 <input type="checkbox"/> 卸売業、 <input type="checkbox"/> 製造業等その他 ( )		
常時使用する従業員数	80	人	本店の場合は「同上 (申請者欄と同じ)」で結構です。
県内事業所数	2	事業所	
県内事業所の名称及び所在地	★県内に複数の事業所がある場合は、そのうち2事業所を記載してください。		
	名称	同上	
	所在地	〒 -	
	名称	尼崎事業所	
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 尼崎市〇〇〇〇〇〇	
担当者連絡先	所属部署	総務部経理課	
	氏名	〇〇 〇〇	
	電話番号	(000) 000-0000	FAX 番号 (000) 000-0000
	E-mail	〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇.co.jp	

2 誓約事項

- (1) 当社 (個人であつて、次の各号の反(ア)暴力団 (エ)暴力団関係者 (カ)暴力団員でなくなつてから5年を経過していない者 (キ)その他前各号に準ずる者) 申請内容について、問い合わせをすることがありますので、ご担当者様の連絡先を記載してください。 (下「当社」という。)は、現在または将来にわたつて表明、確約いたします。 (準構成員)または特殊知能暴力集団等
- (2) 当社は、自らまたは第三者を利用して次の各号のいずれの行為も行わないことを表明・確約いたします。  
(ア) 暴力的な要求行為 (イ) 法的な責任を超えた不当な要求行為  
(ウ) 取引に関して脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為  
(エ) 風説を流布し、偽計または威力を用いて貴協会の信用を毀損し、または貴協会の業務を妨害する行為  
(オ) その他前各号に準ずる行為
- (3) 本事業の申請内容は、国や地方自治体が実施する他の補助事業との重複はありません。
- (4) 当社は、これら各項のいずれかを満たさないと認められることが判明した場合、及びこの表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、催告なしで「中小企業事業再開支援事業補助金」の交付が停止され、または取り消されても一切の異議を申し立てず、また賠償ないし補償を求めないことを表明・確約いたします。

3 補助金申請額等

該当箇所の  にチェックを入れてください。

県内に1事業所の場合	<input type="checkbox"/> 中小法人 (20万円)	<input type="checkbox"/> 個人事業主 (10万円)
県内に2事業所以上の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 中小法人 (40万円)	<input type="checkbox"/> 個人事業主 (20万円)

4 対象経費の内訳

内容	金額 (税抜き) ※1	具体的内容 ※2 (と記載)
資材費		
設備・備品購入費	140,000	パーティション1枚、空気清浄機2台
改装・修繕工事費	350,000	換気設備導入工事一式
委託費・外注費		
リース料		
印刷費		
合計	490,000	税抜き金額で補助金申請額以上

※1 税抜き金額が補助金申請額を下回る場合は、補助金が支給できませんのでご注意ください。

※2 募集要項2ページに記載の補助対象経費の例示を参考に記載してください。

5 振込先口座

金融機関名	〇〇〇〇銀行		
支店名	〇〇支店		
金融機関コード	〇〇〇〇	支店コード	〇〇〇
口座番号 ※該当する口座 種別に〇	普通・総合・当座 No. 〇〇〇〇〇〇〇〇		
フリガナ	カ)サイカイシエン		
口座名義	株式会社再開支援 代表取締役 兵庫 太郎		

【添付書類のチェック】

★以下の添付書類が全てそろって確認し、 にチェックを入れてください。

- ①法人健康保険加入証明書 (振込口座の名義人は、申請者(法人代表者または個人事業主)と同じ名義人に限ります。)
- ②直営店舗の開業届 (法人で申請される場合は法人名義の口座であることが必要です。法人代表者個人名義の口座は受付できません。)
- ③補助金申請額領収書 (領収書コピー1部と返信用封筒(返信切手貼り付け、宛先記載済みのもの) )
- ④補助金振込先口座の通帳の表紙見開きページの写し (口座名義人、金融機関名、支店名、口座番号が確認できるもの)

金融機関コード、支店コードは通帳で確認いただくか、  
<http://zengin.ajtw.net/>  
でお調べください

必ず税抜きで記載してください。

税抜き金額で補助金申請額以上

フリガナ欄は「通帳見開きページ」どおりに記載してください。