様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）村上市長

（申請者）

住所

氏名又は名称

代表者役職・氏名

年度　村上市産業支援プログラム事業補助金交付申請書

　村上市産業支援プログラム事業補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の種類　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

２　補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

　　　補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　円

　　　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　（１）別紙１～別紙８（事業内容に応じて添付すること）

（２）見積書

（３）個人情報に関する同意書

（４）前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

別紙２（様式第１号関係）

収　支　予　算　書

１．収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額 | 資金調達先 |
| 自己資金 |  |  |
| 補助金 | (ｃ) |  | ※補助金相当額の手当方法　　・自己資金　　　　　　（　　　　　　　　円）　　・金融機関からの借入金（　　　　　　　　円）　　・その他　　　　　　　（　　　　　　　　円） |
| その他 |  |  |
| 合　計 | (a)＋(b) |  |  |

２．支出の部

【市内業者に発注する経費】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額 | 積算明細等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費合計 | (a) |  |  |

【市内業者以外に発注する経費】　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額 | 積算明細等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費合計 | (b) |  |  |

　　※補助対象経費のみ記載すること

３．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (a)×2／3 ＋ (b)×1／2 | （c） |  | ※千円未満切捨て |

　・(c)について、上限額が設定されています

　・人材育成サポート事業補助金及びまちなか景観魅力アップ事業補助金の補助率は一律1／２になります

別紙４（様式第１号関係）

任意グループ概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 代表者名 |  |
| 代表者所在地 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| 設立年月日 |  | 市内営業年数 | 　　　　　　　　　年 |

１．任意グループ活動概要

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １ | ２ | ３ | ４ |
| 事業所名 |  |  |  |  |
| 代表者名 |  |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |  |
| TEL |  |  |  |  |
| FAX |  |  |  |  |
| 主要製品 |  |  |  |  |
| 得意分野 |  |  |  |  |
| 本事業での役割 |  |  |  |  |
| 備考 |  |  |  |  |

（注）　１　参加企業のパンフレット等があれば、添付して下さい。

２　任意グループの規約等があれば、添付して下さい。

別紙８（様式第１号関係）

研 修 等 実 施 計 画 書

１　事業内容（該当事業に☑）

□　中小企業大学校の研修

□　新潟職業能力開発短期大学校の研修

□　公益財団法人にいがた産業創造機構の研修

□　専門家の受入れ　（委託先：　　　　　　　　　　　　　　）

□　セミナーの開催　（委託先：　　　　　　　　　　　　　　）

２　事業の目的・内容

３　事業の効果

４　実施期間

５　受講料または開催にかかる費用

　　　　　　　　　　　　　円

６　受講者名　　※研修の場合のみ記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 氏名 |  | 氏名 |  |
| 研修名 |  | 研修名 |  | 研修名 |  |

７　事業担当者

　　　役職及び氏名 　役職　　　　　　　　　　　氏名

　　　連絡先 　電話

　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　E-mail