

岬町創業支援事業補助金交付申請書

年 月 日

岬町長 様

申請者 住所  
事業者名又は団体名  
代表者氏名  
生年月日  
電話番号

岬町創業支援事業補助金を受けたいので、岬町創業支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金申請額 円
- 2 事業の目的及び内容 岬町内で創業することを目的に事務所等の新築（増築及び改修）又は事業に附帯する設備、備品等の整備を行う
- 3 事業開始（予定）年月日 年 月 日
- 4 添付書類
  - (1) 住民基本台帳法に基づく住民票の写し（法人の場合は代表者）
  - (2) 登記事項証明書の写し（法人で既に登記を済ませている場合に限る。）
  - (3) 定款の写し（法人の場合に限る。）
  - (4) 特定創業支援事業を受けたことについての証明書の写し（第11条に規定する実績報告書の提出までに提出すること。）
  - (5) 第5条に規定する補助対象経費がわかる書類（見積書、領収書等）
  - (6) 事業計画書（様式第2号）
  - (7) 収支予算書（様式第3号）
  - (8) 事業所の付近見取図
  - (9) 事業所の開設に係る設備・備品等の見積書（補助対象とする場合に限る。）
  - (10) 事業所の賃貸借契約書の写し（補助対象とする場合に限る。）
  - (11) 同意書（様式第4号）
  - (12) 誓約書（様式第5号）
  - (13) その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第7条関係）

## 事業計画書

年 月 日

## 1 創業者の概要

|         |                          |      |       |
|---------|--------------------------|------|-------|
| ふりがな    |                          | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏 名     |                          |      |       |
| 住所及び連絡先 | 〒<br><br>Tel fax<br>Mail |      |       |

## 2 創業事業（計画）の内容

## (1)事業者概要（創業予定者は予定する事業の概要）

|                 |                 |         |       |
|-----------------|-----------------|---------|-------|
| （予定）事業所名        |                 |         |       |
| 創業予定日           | （開業日、設立日） 年 月 日 |         |       |
| 所在地<br>（創業予定場所） | 〒<br>大阪府泉南郡岬町   |         |       |
| （予定する）<br>出 資 者 | 出資者名            | 出資金（千円） | 比率（％） |
|                 |                 |         |       |
|                 |                 |         |       |
|                 |                 |         |       |
| 申請時の<br>組織体制    | 役職名・担当職名        | 氏 名     | 年齢    |
|                 |                 |         |       |
|                 |                 |         |       |
|                 |                 |         |       |
| 新規雇用見込数         | 人               |         |       |
| 協力企業の有無         | 有・無             | 協力企業名   | 協力の内容 |
|                 |                 |         |       |
|                 |                 |         |       |
|                 |                 |         |       |

## (2)事業の概要

|                    |  |
|--------------------|--|
| 事業名                |  |
| 事業の概要              |  |
| 取扱商品及び具<br>体的なサービス |  |

様式第3号（第7条関係）

収支予算書

1 収入の部

単位：円

| 区 分 | 予 算 額 | 摘 要 |
|-----|-------|-----|
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |

2 支出の部

単位：円

| 区 分 | 予 算 額 | 摘 要 |
|-----|-------|-----|
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |
|     |       |     |

注 見積書等で金額、内容等が確認できる書類の写しを添付すること。

様式第4号（第7条関係）

同意書

年 月 日

岬町長 様

申請者 住所  
事業者名又は団体名  
代表者氏名  
電話番号

岬町創業支援事業補助金の交付を受けるに当たり、岬町職員が私及び私の属する世帯における納付状況を調査（照会）することに同意します。

また、調査（照会）の結果、未納付があったときは、補助金が不交付となっても異議ありません。

調査（照会）に同意する世帯の構成

|   | 氏 名 | 続 柄 |    | 氏 名 | 続 柄 |
|---|-----|-----|----|-----|-----|
| 1 |     | 世帯主 | 6  |     |     |
| 2 |     |     | 7  |     |     |
| 3 |     |     | 8  |     |     |
| 4 |     |     | 9  |     |     |
| 5 |     |     | 10 |     |     |

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

| 住民基本台帳の世帯の確認欄       |         | 町税の滞納の有無確認欄    |         |
|---------------------|---------|----------------|---------|
| 有 ・ 無               | (担当確認印) | 有 ・ 無          | (担当確認印) |
| 国民健康保険料の滞納の有無確認欄    |         | 介護保険料の滞納の有無確認欄 |         |
| 有 ・ 無               | (担当確認印) | 有 ・ 無          | (担当確認印) |
| 後期高齢者医療保険料の滞納の有無確認欄 |         | 保育料の滞納の有無確認欄   |         |
| 有 ・ 無               | (担当確認印) | 有 ・ 無          | (担当確認印) |
| 下水道使用料の滞納の有無確認欄     |         |                |         |
| 有 ・ 無               | (担当確認印) |                |         |

様式第 5 号（第 7 条関係）

誓 約 書

年 月 日

岬町長

様

申請者 住所  
事業者名又は団体名  
代表者氏名  
電話番号

私は、岬町創業支援事業補助金の交付申請に当たり、岬町創業支援事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第 3 条に定める補助対象者の要件を満たしていることを誓約します。  
また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、創業支援事業補助金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた創業支援事業補助金を返還することを誓約します。

様式第 8 号（第 9 条関係）

岬町創業支援事業補助金（変更・中止・廃止）承認申請書

年 月 日

岬町長

様

申請者 住所  
事業者名又は団体名  
代表者氏名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のありました岬町創業支援事業  
を下記のとおり（変更・中止・廃止）したいので、岬町創業支援事業補助金交付要綱第 9 条の規  
定により申請します。

記

1 （変更・中止・廃止）の内容

2 （変更・中止・廃止）の理由

3 添付資料

- (1) 変更後の事業計画書（様式第 2 号）
- (2) 変更後の収支予算書（様式第 3 号）
- (3) その他町長が必要と認める書類

岬町創業支援事業補助金実績報告書

年 月 日

岬町長 様

申請者 住所  
事業者名又は団体名  
代表者氏名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で（決定・承認）のありました岬町創業支援事業を完了しましたので、岬町創業支援事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 事業完了年月日 } 年 月 日  
又は補助対象経費の実績額確定日 }

2 添付資料

- (1) 事業報告書（様式第 1 1 号）
- (2) 収支報告書（様式第 1 2 号）
- (3) 事業に係る経費の支払いを証明する書類（領収書、通帳及び振込依頼書）の写し
- (4) 事務所等の新設、増築等の工事完成写真（改修箇所のわかるもの）又は購入した備品等の写真
- (5) 個人事業の開廃業等届出書（個人事業の場合に限る。）
- (6) 営業許可証の写し（許認可を必要とする業種の場合に限る。）
- (7) その他町長が必要と認める書類

※ただし、補助対象経費の実績額確定による実績報告の場合は、第 1 号、第 5 号、第 6 号に定める書類の添付を省略できる。この場合、当該添付を省略した書類については、創業し、補助事業が完了した日から起算して 3 0 日を経過した日又はこの要綱の施行日の翌々年度の 4 月 2 0 日のいずれか早い期日までに提出しなければならない。

## 事業実施報告書

年 月 日

## 1 創業者の概要

|                      |                             |  |      |       |
|----------------------|-----------------------------|--|------|-------|
| ふりがな<br>-----<br>氏 名 |                             |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所及び連絡先              | 〒<br><br>Tel<br>fax<br>Mail |  |      |       |

## 2 創業事業の内容

## (1)事業概要

|         |                 |         |       |
|---------|-----------------|---------|-------|
| 事業所名    |                 |         |       |
| 創業日     | (開業日、設立日) 年 月 日 |         |       |
| 所在地     | 〒<br>大阪府泉南郡岬町   |         |       |
| 出 資 者   | 出資者名            | 出資金（千円） | 比率（％） |
|         |                 |         |       |
|         |                 |         |       |
|         |                 |         |       |
| 組織体制    | 役職名・担当職名        | 氏 名     | 年齢    |
|         |                 |         |       |
|         |                 |         |       |
|         |                 |         |       |
| 新規雇用見込数 | 人               |         |       |
| 協力企業の有無 | 有・無             | 協力企業名   | 協力の内容 |
|         |                 |         |       |
|         |                 |         |       |
|         |                 |         |       |

## (2)事業の概要

|                |  |
|----------------|--|
| 事業名            |  |
| 事業の概要          |  |
| 取扱商品及び具体的なサービス |  |

様式第 1 2 号（第 1 1 条関係）

収支報告書

1 収入の部

単位：円

| 区 分 | 予算額 | 決算額 | 差引増減額 | 摘 要 |
|-----|-----|-----|-------|-----|
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |

2 支出の部

単位：円

| 区 分 | 予算額 | 決算額 | 差引増減額 | 摘 要 |
|-----|-----|-----|-------|-----|
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |
|     |     |     |       |     |

注 領収書等で金額、時期、内容等が確認できる書類の写しを添付すること。

様式第 1 4 号（第 1 3 条関係）

岬町創業支援事業補助金請求書

年 月 日

岬町長 様

申請者 住所  
事業者名又は団体名  
代表者氏名  
電話番号  
担当者氏名

年 月 日付け 第 号により交付確定通知のありました岬町創業支援事業補助金について、岬町創業支援事業補助金交付要綱第 1 3 条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請 求 額 円

なお、上記については下記口座に振り込んでください。

|         |  |       |         |
|---------|--|-------|---------|
| 金融機関名   |  | 支 店 名 |         |
| 口 座 番 号 |  | 口座種別  | 普通 ・ 当座 |
| フリガナ    |  |       |         |
| 口座名義人   |  |       |         |

※口座名義人は申請者と同一名義であること。