様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

大江町長　殿

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保 護 者　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和６年度大江町創業支援事業補助金申請書

　令和６年度において、大江町創業支援事業補助金について、　　　　　　　　　円

を交付されるよう、大江町補助金等の適正化に関する規則第5条及び令和６年度大江町創業支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を付して申請する。

なお、交付要件を確認するため、町税等の納付状況を確認することを承諾します。

記

　1　事業種別　（※該当する方へ☑を付けてください）

　　　　□新規創業支援事業　　　　　□第二創業支援事業

　2　補助対象経費及び補助金交付申請額

　　　　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

3　担当者職、氏名

　　　　氏名

　　　　電話番号

事業実施計画

（1）事業実施期間

年　　　月　　　日　　　　　　～　　　　　　年　　　月　　　日

（2）個人、事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等名 |  |
| 職　　　歴（上段：年月　　　下段：職種） | 年 月 | 年 月 | 年 月 |
|  |  |  |
| 開業・法人設立日 | 年　　 　　月　　 　　日　 |
| 事業実施地 | 住所： |
| 現在の産業分類（第二創業の場合） | ｺｰﾄﾞ： | 名称： |
| ｺｰﾄﾞ： | 名称： |
| ｺｰﾄﾞ： | 名称： |
| 申請する産業分類 | ｺｰﾄﾞ： | 名称： |

（3）事業内容（事業目的、内容、動機、将来の展望、本事業の知識、人脈、熱意等）

収支予算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金　　　　　額 | 備　　　考 |
| 補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金　　額 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

※すべて税抜き金額で記載すること