別記様式第1号

令和　　年　　月　　日

　大江町長　松　田　清　隆　　殿

申　請　者

所在地又は住所

事業所等名

承継者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（被承継者　職・氏名）　　　　　　　　　　　　㊞

※承継予定の場合は上記の被承継者欄を記載すること

令和6年度大江町事業承継支援事業補助金交付申請書

　令和6年度大江町事業承継支援事業補助金　　　　　　　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条の規定により、関係書類を添付して下記により申請します。

　なお、町税について滞納はしておらず、そのことを確認するために町税の納付状況を調査することに同意します。

記

補助対象経費及び補助金交付申請額

補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

補助金交付申請額（1／2）　　　　　　　　　　　　　　　　　円（既住者）

　　　　　　　　（2／3）　　　　　　　　　　　　　　　　　円（移住者）

　　　　　担当者職・氏名

連絡先：TEL

　　　　　※事業所、団体等以外の場合、窓口へ書類を持参する際に身分証明書をご提示ください

添付書類

　　　　　（1）事業計画書（様式第1号）

　　　　　（2）収支予算書（様式第2号）

　　　　　（3）個人事業の開業届・廃業届の写し（既に事業承継している場合）

　　　　　（4）履歴事項全部証明書の写し（法人の場合）

　　　　　（5）工事、解体及び処分に係る施工前の状況写真（該当する場合）

　　　　　（6）補助対象経費に係る見積書、金額又は内容が確認できる書類等の写し

　　　　　（7）Uターン者については住所異動日等が確認できる書類（既に住所変更している場合）

　　　　　（8）その他町長が必要と認める書類