

様式第1号

森町中小企業等事業継続強化事業補助金交付申請書

年 月 日

森町商工会 会長 殿

申請者	住 所		
	屋号・法人名		
	代表者の職名		
	代表者氏名		印
	電話番号		

中小企業等事業継続強化事業補助金の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

1 事業の内容

別添の事業計画書のとおり

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 補助事業完了予定期日 年 月 日

4 添付書類（提出前に書類を確認し、□にチェックを入れてください。）

<input type="checkbox"/>	交付申請書（様式第1号）
<input type="checkbox"/>	事業計画書（様式第2号）
<input type="checkbox"/>	収支予算書（様式第3号）
<input type="checkbox"/>	見積書
<input type="checkbox"/>	<p>営業（事業）の実態が確認できる書類</p> <p>法人の場合 登記簿謄本（登記事項証明書）の写し（3ヶ月以内のもの）</p> <p>任意団体の場合 団体の規約など団体活動の分かるものと構成員名簿</p> <p>個人の場合 直近の確定申告書（収支内訳書又は青色申告決算書含む）の写し又は開業届（所管税務署の受付印があるもの）の写し</p>
<input type="checkbox"/>	誓約書（別紙）
<input type="checkbox"/>	本人確認書類（申請者の運転免許証、保険証等の写しのうちいずれか1つ）

様式第 2 号

森町中小企業等事業継続強化事業補助金の事業計画書

1 申請者の概要

企業名（名称）		創業年月	年 月
代表者氏名		年齢	歳
業種	業	常時使用する従業員数	人
主要商品・製品 サービス			

（注）業種は、以下から該当するものを選択してください。

（製造業・建設業・運輸業・卸売業・サービス業・小売業・飲食業・その他）

2 補助事業

①事業実施期間	交付決定日 ~ 令和 年 月 日
②既存事業の現況とコロナウイルス感染防止対策の観点から自社の課題	
③補助事業の取組内容	
<p>ア. 策定する BCP 等</p> <p><input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 事業継続計画（静岡県版）</p> <p><input type="checkbox"/> 修正 <input type="checkbox"/> 事業継続力強化計画（自然災害＋感染症）（経産省版）</p> <p> <input type="checkbox"/> 事業継続力強化計画（感染症のみ）（経産省版）</p>	
イ. 具体的内容	
④事業の目標	
⑤ 事業の具体的な実施内容	実施時期

様式第3号

森町中小企業等事業継続強化事業の収支予算書

1 収入の部

区 分	予 算 額	備 考
補助金	円	
自己資金	円	
計	円	

2 支出の部

区 分	予 算 額	備 考
	円	
計	円	

誓約書

私は、「森町中小企業等事業継続強化事業補助金」を申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・補助事業の申請及び実績報告の内容について、虚偽が判明した場合には、補助金の返還等に応じます。
- ・補助事業に関する報告及び立入調査について、森町商工会から求めがあった場合は、これに応じます。
- ・新型コロナウイルス感染拡大防止対策を実施しています。
- ・補助事業が採択された場合、森町商工会ホームページ等において公表することを承諾します。
- ・申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が静岡県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

以上

令和 年 月 日

森町商工会長 会長 殿

住 所 _____

屋号・法人名 _____

氏名・代表者名 _____

※ 住所、屋号・法人名、氏名・代表者名は、以下のいずれかにより記入してください。

- ① 法人の代表者又は個人事業主がすべて自署
- ② ゴム印等で記名し、代表者印を押印