様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

　潟上市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　 　（申請者）

 所　 在 　地

氏名又は名称

 代表者名　　　　　　　　　　　　　印

潟上市創業支援補助金交付申請書

　　潟上市創業支援補助金の交付を受けたいので、潟上市創業支援補助金交付要綱第　８条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

なお、この申請にあたり、補助対象者としての要件確認のため必要に応じて私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

記

　　１．区分：　□創業支援事業

□創業支援事業（女性・若者）

□移住者創業支援事業

□チャレンジ創業支援事業

２．事業費及び交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 金　　　額 |
| 事　業　費 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |

※収支予算書は別紙のとおり

　　３．添付書類

　　（１）潟上市創業支援補助金事業計画書（様式第２号）

　　（２）住民票抄本

　　（３）市税等の滞納がないことを証する書類又は市税等滞納有無調査承諾書

　　　　　（様式第３号）

　　（４）融資制度の利用（予定）を証する書類（融資制度を利用する場合のみ）

　　（５）市長が特に必要と認めた書類

別　紙

収支予算書

【収　入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 | 予 算 額 |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |

【支　出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容（積算内訳） | 予 算 額 |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |

様式第２号（第８条関係）

**潟上市創業支援補助金事業計画書**（提出日：　　　　年　　月　　日）

１．創業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 現住所及び連絡先 | （〒　　　－　　　　）TEL（ - - ）FAX（ - - ）　　E-mail（　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　） |
| 移住後住所（移住の場合のみ記入） |  |
| 現在の所属・職名 | 所属機関・部署・職名 |
| 現在の所属機関所在地 | （〒　　　－　　　　）TEL（ - - ）FAX（ - - ）　　E-mail（　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　） |
| 最終学歴 | 　　　　年　　　月 | 卒業・卒業見込 |
| 職歴及び当該事業に係る事業経験 | 　　　　年　　　月 | （経験年数　　年　　月） |
| 　　　　年　　　月 | （経験年数　　年　　月） |
| 　　　　年　　　月 | （経験年数　　年　　月） |
| 　　　　年　　　月 | （経験年数　　年　　月） |
| 　　　　年　　　月 | （経験年数　　年　　月） |
| 今まで取得した知識・技能等 |  |
| 創業塾・経営指導受講歴 |  |

２．創業事業計画の内容

（１）企業概要（創業予定者は予定する企業の概要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （予定）会社名 |  | 創業予定日（開業日、会社設立日） | 年　　月　　日 |
| 会社所在地（創業予定場所） | 〒　　　－　　　　 |
| （予定する）出　資　者 | 出資者名 | 出資額（千円） | 比率（％） | 出資者の所属及び職名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申請年度の社内体制 | 役職名・担当者名 | 氏　　名 | 年　　齢 | 主な略歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業化にあたって協力企業の有無 | 有　・　無 | 協力企業がある場合の企業名 | 協力体制の具体的な内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（２）事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 創業の動機 |  |
| 事業の概要 |  |
| 取扱商品及び具体的なサービス |  |
| セールスポイント |  |
|  | 取引先名（所在地等） |
| 販売先 |  |
|  |
|  |
| 仕入先 |  |
|  |
|  |
| 外注先 |  |
|  |
|  |

３．今後３ヶ年の事業計画

（１）損益計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（金額単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 第1期（　　年　　月期） | 第2期（　　　　年　　月期） | 第3期（　　　　年　　月期） |
| ①売上高 |  |  |  |
| ②売上原価（材料・商品仕入） |  |  |  |
| ③経費 | 人件費 |  |  |  |
| 家賃 |  |  |  |
| 支払利息 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
| 利益（①―②―③） |  |  |  |
| 従業員数 | (人) | (人) | (人) |
| 売上高、売上原価、経費の計算根拠 |  |  |  |

（２）必要資金と資金調達計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（金額単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 必要な資金 | 金　額 | 調達の方法 | 金　額 |
| 事業拠点資金（店舗、工場、備品など）（内訳） |  | 自己資金 |  |
| 親、兄弟、知人、友人等からの借入（内訳・返済方法） |  |
| 広告宣伝資金（新聞広告費など）（内訳） |  | 金融機関からの借入（内訳・返済方法） |  |
| 運転資金（材料・商品仕入、経費支払資金など）（内訳） |  | その他（内訳） |  |
| 合　計 |  | 合　計 |  |

※必要な資金と調達の方法の金額は一致するようにしてください。

様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

潟上市長　　　　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

市税等滞納有無調査承諾書

　潟上市創業支援補助金交付申請に伴い、潟上市が下記調査項目について滞納の有無を調査することを承諾します。

　なお、審査に当たり下記項目については滞納が無いことを申し添えます。

　◇滞納有無調査項目

　　　・市民税県民税

　　　・固定資産税

　　　・軽自動車税

　　　・水道使用料

　　　・下水道使用料

　　　・国民健康保険税

　　　・後期高齢者医療保険料

　　　・介護保険料

　　　・保育料、幼稚園使用料

　　　・市営住宅使用料

　　　・その他（国、地方公共団体に納付するべきもの等）

様式第６号（第10条関係）

年　　月　　日

潟上市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　 　（申請者）

所　 在 　地

氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

潟上市創業支援補助金事業計画変更申請書

　　　　　年　　月　　日付け指令潟補第　　　号で交付決定のあった潟上市創業支援補助金について、下記のとおり事業計画を　変更・中止　したいので、潟上市創業支援補助金交付要綱第10条の規定により申請します。

記

　　１．事業費及び交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 変　更　後 | 変　更　前 |
| 事　業　費 | 円 | 円 |
| 交付申請額 | 円 | 円 |

※変更後の収支予算書は別紙のとおり

　　２．変更内容

　　３．変更の理由

※変更申請について必要な書類は別途添付すること。

別　紙

収支予算書

【収　入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 | 予 算 額 |
| 変更後 | 変更前 |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

【支　出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容（積算内容） | 予 算 額 |
| 変更後 | 変更前 |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |