

別記  
第1号様式（第8条関係）

かしわざき創業者支援補助金交付申請書

令和〇年 〇月〇〇日

柏崎市長 様

申請者 事業所所在地 柏崎市日石町2-1  
 事業所名称 柏崎食堂  
 代表者氏名 柏崎 一郎  
 個人事業主の方のみ 個人事業主の住所 柏崎市中央町5-50  
 記入が必要です。  
 電話番号 0257-23-5111

令和〇年度において、下記のとおり補助事業を実施したいので、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

1 補助事業	要する経費（消費税及び地方消費税 引かれた額）及び	記	経費が30万円以下の場合 は同じ額、30万円を超える 場合は30万円になります。
	広告宣伝費		
補助事業に要する経費	〇〇〇〇〇 円	改装費	〇〇〇〇〇 円
交付申請額	〇〇〇〇〇 円		〇〇〇〇〇 円

見積書に記載されている消費税  
抜の金額が経費になります。

経費が60万円以下の場合  
は1/2の額、60万円を超える場  
合は30万円になります。

2 事業の完了予定年月日 令和〇年 〇月 〇日

3 添付書類

- (1) 発注先事業所の住所、名称が分かる見積書
- (2)  特定創業者：柏崎市が発行した特定創業支援を受け  
 一般創業者：創業計画書の認定を受けたことを証す  
 業の日及び業種が確認できる書類の写し  
 面書及び創業場所が分かる書類  
 納証明書
- (6) 新潟県柏崎市暴力団排除条例に係る誓約書

事業完了（支払含む）の予定年  
月日を記載してください。  
ただし、必ず年度内（3月31  
日）までに事業を完了させてく  
ださい。  
補助対象は、創業から1年以内  
に行う経費ですが、年度を超え  
る申請はできません。

特定創業者の欄に✓を  
記入してください。