

(様式第3号) (第6関係)

商店街ソーシャル・ビジネス創業支援事業 補助金交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

長野県知事 様

住 所 長野県〇〇市〇〇XXX 番地
名 称 合同会社〇〇〇〇〇
代表者氏名 代表 〇〇 〇〇

商店街ソーシャル・ビジネス創業支援事業補助金交付要綱第6の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助事業名
〇〇〇〇〇

額の確定を受けた創業支援金の補助事業名を記載
(=事業計画書(様式第1号)の補助事業名と同一)

2 補助事業の確定日

創業支援金の額の確定日：令和〇年〇〇月〇〇日

3 対象経費及び交付申請額

補助対象経費 金 X,XXX,XXX 円

交付申請額 金 XXX,XXX 円

額の確定を受けた創業支援金の補助対象経費を
記載

額の確定を受けた創業支援金補助対象経費の
1/8 以下で千円未満を切り捨てた額を記載

(添付書類)

- 1 創業支援金支援対象事業実績報告書及び関係書類の写し
- 2 創業支援金確定通知書の写し
- 3 創業支援金の交付決定を受けた後、事業の経費の配分又は内容を変更した場合は、当該変更に係る承認を証する書類一式の写し