様式第１号（第６条関係）

令和　年　月　日

京都府中小企業団体中央会会長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　㊞

危機克服経営改善応援事業費補助金交付申請書

危機克服経営改善応援事業費補助金実施要領に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します**。**

１　交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

***※・申請額（消費税抜き）は、千円未満は切捨て***

２　取組実施（予定）期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| ３　補助対象取組(事業)の内容  〈課題等〉  〈対策案〉  〈取組によって見込まれる効果〉 |

※欄内に書き切れない場合は別紙に記入ください。

４　事業経費（消費税を抜いた額を換算し記入すること。）

|  |
| --- |
| 取組総事業費　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費　　　　　　　　　　　　円  〈内訳〉 |

５　事業者の概要

|  |
| --- |
| 業　　　種　　　　　　　　　　　　 　　　業（日本産業分類の中分類又は小分類で記入） |
| 創　　　業（設　　立）　　　　　年　　月　　日 |
| 資 本 金（出 資 金）　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数　（組合員数）　　　　　　　　　　　人 |

６　事業者連絡先（担当者）

|  |
| --- |
| 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ　 （　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail |

７　組合の推薦記入欄（※組合員からの申請の場合に記入）

|  |
| --- |
| 当該申請事業者は、当組合の組合員であることを認め、申請内容を確認したところ適正と認められますので、ここに推薦いたします。  　　令和　　年　　月　　日  （組 合 名）    　　　　　　　　　　　（代表者役職・氏名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |