

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

白川町長 様

住 所 白川町

事業所名

代表者名

白川町創業支援事業補助金認定申請書

白川町創業支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助金の認定を受けたいので下記のとおり申請します。

なお、補助金交付の条件である私の住民登録の状況及び町税及びこれに準ずる納付金の納入状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

記

- ## 1 補助対象事業

- 2 補助金認定申請額 円

- | | | | | | |
|-----------|-------|----|---|---|-----|
| 3 事業の実施期間 | 事業開始日 | 令和 | 年 | 月 | 日から |
| | 事業完了日 | 令和 | 年 | 月 | 日まで |
| | 創業予定日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |

- #### 4 添付書類

- (1) 申請者の概要（様式第2号）
- (2) 補助金申請額積算根拠（様式第3号）
- (3) 商工会の指導による経営計画書
- (4) その他町長が必要と認めるもの

申請書に記載いただく個人情報は、創業支援事業補助金の申請の審査、交付決定及び補助金交付のために利用します。