様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　白川町長　　　　　様

申請者　住所又は所在地

　　　　氏名又は団体名

　　　　及び代表者名

白川町事業承継支援事業採択申請書

　白川町事業承継支援補助事業の採択を受けたいので、白川町事業承継支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１．事業所等　　町内事業所の所在地

　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　連絡先

２．事業承継（予定）年月日　　　　　　年　　月　　日

３．補助対象経費

４．添付書類

　(1) 事業承継（変更）計画書（様式第２号）

　(2) 誓約書（様式第３号）

　(3) 第４条第１項各号に掲げる経費の内訳が確認できる書類

　(4) 白川町商工会が作成した事業承継支援シート

　(5) 承継者及び被承継者の町税の滞納が無いことがわかる証明書

　(6) その他町長が必要と認める書類