

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