年　　月　　日

つがる市長

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び

代表者氏名

補助金等交付申請書

　　　年度つがる市創業支援事業を実施したいので、つがる市補助金等の交付に関する規則第５条の規定により、関係書類を添えて補助金等の交付を申請します。

記

１　申請額　　金　　　　　　　　円

２　事業計画書　　（別紙のとおり）

３　収支予算書　　（別紙のとおり）

４　その他関係書類

様式第１号別紙

　第１　事業計画書

　　　　　事 業 名

　　　　　事業主体

事業目的

　　　　　事業内容

　　　　　事 業 費　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　内訳　　　市補助金等　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　会費　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　寄附金　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　自己資金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　事業施行方法

　　　　　事業期間

　　　　　その他参考事項

　第２　収支予算書

　　収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度予算額 | 前年度予算額 | 比較 | 説明 |
| 計 | 円 | 円 | 円 | 　 |

　　支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度予算額 | 前年度予算額 | 比較 | 説明 |
| 計 | 円 | 円 | 円 | 　 |

　　上記の収支予算書は、原本と相違ありません。

　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 名称及び代表者氏名 | 　　　　　　　　　　 |

様式第1号（第6条関係）

事　業　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　E-mail |
| 創業直前の職業 | □1　会社役員　　　　　　　　　□4　パート・アルバイト□2　会社員　　　　　　　　　　□5　学生□3　専業主婦・主夫　　　　　　□6　その他（　　　　　　　） |
| 資格等 | 　　年　　月 |
| 業種 |  |
| 事業形態 | 個人事業主　・　法人 |
| 創業日 | 　　年　　月　　日 |
| 営業開始日 | 　　年　　月　　日 |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 事業所の場所 | ※申請者の所在地と事業所が異なる場合のみ　つがる市　　　　　　　 |
| 事業所の所有形態 | 自己所有　・　賃貸　・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 雇用の状況 | 　　　　　　名　（正規　　　　名　非正規　　　　名） |
| 第３条の区分 | □(1)新規創業者　□(2)移住創業者　□(3)事業承継者 |
| 特定創業支援等事業の修了の有無 | □有　　□無 |
| 支援を受ける創業支援機関 | □つがる市商工会□公益財団法人２１あおもり産業総合支援センター□青森県よろず支援拠点□青森県信用保証協会□日本政策金融公庫□金融機関（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

事業の見通し

 (単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 初年度 | ２年目 | ３年目 | 積算根拠等 |
| ①売上高 |  |  |  |  |
| ②売上原価（仕入高） |  |  |  |  |
| 経費 | ア.人件費 |  |  |  |  |
| イ.家賃 |  |  |  |  |
| ウ.光熱費 |  |  |  |  |
| エ.通信費 |  |  |  |  |
| オ.交通費 |  |  |  |  |
| カ.広告費 |  |  |  |  |
| キ.消耗品費 |  |  |  |  |
| ク.その他（　　　　） |  |  |  |  |
| ③経費計 |  |  |  |  |
| ④営業利益（①-②-③） |  |  |  |  |
| ⑤借入金返済額 |  |  |  |  |
| ⑥純利益（④-⑤） |  |  |  |  |

様式第２号（第６条関係）

年　月　日

住民基本台帳及び納税状況確認同意書

つがる市長

申請者　住　　所

氏　　名

生年月日

私は、つがる市創業支援事業補助金の交付申請にあたり、私の住民基本台帳並びに市県民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険税の納付状況を市担当職員が確認することに同意します。