

様式第 1 号(第 6 条関係)

年 月 日

(あて先) 養老町長

住所 (所在地)

事業所名

代表者名

⑩

(署名又は記名押印)

養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付申請書

年度において養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により補助金の交付を受けたく、申請します。

この補助金の申請及び実績報告に伴い、私（申請者）の町税（国民健康保険税を除く。）の納税状況について、関係資料を調査することについて同意いたします。

記

1. 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円
2. 補助対象事業 \_\_\_\_\_
3. 補助対象経費区分 \_\_\_\_\_

(添付書類)

- (1) 誓約事項確認書
- (2) 事業計画書及び資金計画書
- (3) 見積書等補助対象経費の内訳を説明する書類
- (4) 申請者の住民票の写し（法人の場合は登記簿謄本の写し）
- (5) 直近の決算書の写し及び申告書の写し
- (6) 営業許可証の写し（許認可を必要とする業種の場合に限る。）
- (7) 事業所の位置図及び事業所の写真
- (8) その他必要な書類

## 誓約事項確認書

下記の内容に誓約の上、□にレ点を付けてください。

- ☐ 養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱を遵守します。
- ☐ 補助対象事業により取得した備品・物件等について、目的外での使用、譲渡を行いません。
- ☐ 補助対象事業にかかる立入検査等が実施される場合は、誠意をもって協力します。
- ☐ 養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱の要件に該当することを誓約します。その他の要件も含め、調査等を行うことに同意します。
- ☐ 暴力団との関係はありません。また、この申請に係る補助金の交付が暴力団を利するかどうか確認するため、養老町が養老警察署長に申請者の住所、氏名等の情報を提供し、その意見を聞くことについて同意します。

住所（所在地）

事業所名

代表者名

⑩

（署名又は記名押印）

様式第 2 号(第 7 条関係)

第 号  
年 月 日

様

養老町長



養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付で申請のあった標記の事業補助金について、次のとおり決定しましたので養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 7 条の規定により通知します。

記

1. 補助金交付決定額 金 円

2. 不 交 付 の 理 由

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

(あて先) 養老町長

住所(所在地)

事業所名

代表者名

養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金変更承認申請書

年 月 日付 第 号で交付決定のあった標記の事業補助金について、別紙のとおり事業の内容を変更したいので承認されるよう関係書類を添えて申請します。

1. 変更の理由
2. 変更の内容
3. 変更により増減すべき補助金の額
4. 添付書類

様式第 4 号(第 9 条関係)

第 号  
年 月 日

様

養老町長



養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金変更承認通知書

年 月 日付で申請のあった標記の事業補助金について、次のとおり変更を承認したので養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により通知します。

記

1. 補助金交付決定額

変更後 (①)	円
変更前 (②)	円
増減 (①-②)	円

様式第 5 号(第 10 条関係)

年 月 日

(あて先) 養老町長

所在地 (住所)

事業所名

代表者名

養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金実績報告書

年 月 日付 第 号により交付決定のあった標記の事業補助金について、養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 10 条の規定により次のとおり実施したので関係書類を添えて報告します。

(添付書類)

- (1) 事業報告書
- (2) 事業に係る経費の支払を証明する書類及び内訳書
- (3) 営業を開始したことが証明できる書類の写し (新規経営のみ)
- (4) 事業実施状況が分かる写真
- (5) その他町長が必要と認める書類

様式第 6 号(第 11 条関係)

第 号  
年 月 日

様

養老町長



養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金額確定通知書

年 月 日付で実績報告のあった標記の事業補助金について、  
養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 11 条の規定により、次の  
とおり補助金額が確定したので通知します。

記

1. 補助金確定額 金 円

様式第 7 号(第 12 条関係)

年 月 日

(あて先) 養老町長

所在地 (住所)  
事業所名  
代表者名 ⑩

養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付請求書

年 月 日付 第 号により交付決定のあった標記の事業  
補助金について、養老町中小企業チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 12 条の  
規定により次のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 金 円

2. 振込先口座

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 農 協			本 店 支 店 出 張 所
種 類	当 座 普 通	口座番号		
フリガナ 預金名義人				