

様式第1号（第9条関係）

年 月 日

仙北市長 様

住 所

事業所名

代表者名

印

(TEL ー)

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付申請書

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付要綱第9条の規定により補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

| | |
|----------|---|
| 1 事業の目的 | <input type="checkbox"/> (1) 安心安全を確保するための事業 <input type="checkbox"/> (2) 売上向上や消費喚起に向けた事業 <input type="checkbox"/> (3) 事業継続に向けて新たに実施する事業 <input type="checkbox"/> (4) 密集・密接・密閉を回避するため実施する事業 |
| 2 事業の内容 | |
| 3 事業実施期間 | 自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日 |

| | | | |
|------------------|--------------------|---------|--------------|
| 4 補助対象額 | (単位：円) | | |
| | 内容 | 支出先（予定） | 補助対象額（税抜） |
| | | | (A) 円 |
| 5 補助申請額 | (単位：円) | | |
| | (A) 円 | × 1 / 2 | = (B) ※ 円 |
| ※千円端数切り捨て、10万円上限 | | | |
| 6 添付書類 | □対象経費の見積書、カタログ等の写し | | |

以下のとおり申告します。

私（当社）は、仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金の申請にあたり、次の事項について誓約及び同意します。

(☑をつけてください)

- 申請要件を全て満たしています。
- 虚偽の申請又は報告をした場合、及び要綱の規定に違反した場合は、補助金の返還に応じます。また、これについて異議を申し立てません。
- 仙北市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。
- 申請事業者の代表者、役員、又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号から第5号に規定する暴力団員に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員が申請事業者の経営に事実上参画していません。

様式第4号（第11条関係）

年 月 日

仙北市長 様

住 所
事業所名
代表者名 ⑩
(TEL —)

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金変更申請書

年 月 日付け仙北市指令 第 号により交付決定を受けた上記補助事業について、次のとおりその内容を変更したいので、仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付要綱第11条の規定により関係書類を添えて申請します。

| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------|
| 1 変更理由 | | |
| 2 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
| | | |
| 3 事業実施期間 | 自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日 | 自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日 |
| 4 補助対象額 | 円 | 円 |
| 5 補助申請額 | 円 | 円 |
| 6 添付書類 (☑をつけてください) | <input type="checkbox"/> 対象経費の見積書、領収書、カタログ等の写し | |
| 仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金変更決定通知書 年 月 日 | | |
| 実施団体名 | | |
| 代表者氏名 | 様 | |
| 年 月 日 | 日付けで申請のあった補助事業の変更を承認します。 | |
| | 仙北市長 | ⑩ |

様式第5号（第12条関係）

年 月 日

仙北市長 様

住 所

事業所名

代表者名

印

(TEL ー)

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金実績報告書

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付要綱第12条の規定により関係書類を添えて実績報告します。

| | |
|-----------------------|---|
| 1 事業の 実施期間 | 自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日 |
| 2 補助金の 交付決定額 | |
| 3 事業実施内容 及び効果 | |
| 4 添付書類 (☑をつけてください) | <input type="checkbox"/> 補助対象経費の領収書の写し（対象経費の領収書、振込明細書、振込や 支払を行ったことが分かる画面のコピー等のいずれか。） <input type="checkbox"/> 補助対象事業の実績を確認できる写真 <input type="checkbox"/> 市長が特に必要と認める資料 |

| | | | |
|------------------|----------|----------|--------------|
| 5 補助対象額 | (単位：円) | | |
| | 内容 | 支出先 (予定) | 補助対象額 (税抜) |
| | | | |
| | | | (A) 円 |
| 6 補助請求額 | (単位：円) | | |
| | (A) 円 | × 1 / 2 | = (B) ※ 円 |
| ※千円端数切り捨て、10万円上限 | | | |

様式第7号（第14条関係）

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付請求書

年 月 日

仙北市長 様

所在地
名称
代表者氏名 ⑩
電話番号
(個人にあつては、住所及び氏名)

次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

(年 月 日付け 指令 - - 号による補助金)

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--|--|--|--|--|----|
| 支払方法 | 口座振替払 ・ 隔地払 ・ その他 () | | | | | | |
| 金融機関 | 銀行 | | | | | | 本店 |
| | 農協 | | | | | | 支店 |
| | 信用組合 | | | | | | 支所 |
| | 信用金庫 | | | | | | |
| | () | | | | | | |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 ・ その他 | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | |