

記載例

(様式1)

令和2年 5月 〇日

申請日日付を記載

春日井商工会議所 会頭 殿

常時雇用している従業員数(パート・アルバイトを除く)を記載

新規事業・業態転換等支援事業補助金申請書

受けたいため、下記の書類を添えて申請します。

住所	〒486-0844 愛知県春日井市鳥居松町△-△△		
フリガナ	カブシキカイシャ カスガイレストラン		
法人名及び施設・店舗名 (個人事業主の場合は屋号)	株式会社 春日井レストラン		
代表者役職・氏名	代表取締役 春日井 太郎		印
連絡先	TEL/FAX	0568-〇〇-〇〇〇〇	0568-〇〇-〇〇〇〇
	e-mail	-----@-.-. j p	
従業員数	5 人	資本金の額 (法人のみ)	1,500,000 円
消費税の適用に関する事項 (該当するもの一つに○)	免税事業者 / 本則課税事業者 / 簡易課税事業者		
公募要領8. 応募に係る重要事項の確認	<input type="radio"/>	確認し理解しました (確認した場合に○をつけて下さい)	
商工会議所会員	会 員 ・ 非会員		

法人の場合は、代表者印
個人事業主の場合は、申請者
本人の印を押印する

新事業・業態変換等への 取組み内容	①新規テイクアウト事業に関わるPRチラシの作成 ②テイクアウト用弁当容器の購入
上記取組みによる得られる効果	①利用者の集客効果 ②テイクアウト事業の拡充
事業完了予定日	令和 2 年 10 月 31 日
上記に係る経費 ※1 税込額を記載	880,000 円
補助額 ※2	※記載しない 円

※1 見積書の合計と一致している事

※2 記載しない事

- 【添付書類】
- ①見積書・カタログ
 - ②営業許可書 (商工会議所非会員のみ)