

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

十日町市長 様

(申請者)

事業所住所 〒 ー
十日町市

事業所名

(役職) (氏名)

代表者名

十日町市重点支援臨時対応事業所販路拡大支援事業補助金交付申請書

十日町市重点支援臨時対応事業所販路拡大支援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

(1) 参加する 展示会等の名称	
(2) 補助対象経費	円 ※消費税を除いた額
(3) 補助金申請額	円 ※(2) 補助対象経費×1/2の額の千円未満切捨て、 国内出展の場合は上限10万円、海外出展の場合は上限20万円
(4) 添付資料	<ul style="list-style-type: none">・ 事業実施計画書・ 催事の内容がわかるチラシなどの写し・ 主催者の発行する出展許可書や申込受理書などの写し・ 対象経費がわかる見積書などの写し・ 市税の納税証明書

別紙

事業実施計画書

(1) 展示会等の名称	
(2) 実施日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(3) 実施会場と住所	会場： 住所：
(3) 実施内容	催事に出展する目的やPR・販売する商品、目標売上などを記載してください。
(4) 補助対象経費 ※⑧及び⑨は海外出展の場合記入	①出展料 _____ 円 ②出展時用品レンタル料 _____ 円 ③会場借上料 _____ 円 ④展示装飾費 _____ 円 ⑤広告宣伝費 _____ 円 ⑥商品運送料 _____ 円 ⑦車両借上料（レンタカーに限る。） _____ 円 ⑧渡航費 _____ 円 ⑨通訳雇用費 _____ 円 ⑩補助対象経費合計 _____ 円
(5) 交付申請額	⑩補助対象経費合計 _____ 円×補助率1/2= _____ 交付申請額 _____,000円（千円未満切り捨て） 国内出展の場合は上限10万円、海外出展の場合は上限20万円
(6) 担当者氏名等	氏 名： 電話番号： メールアドレス：