

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

十日町市長 様

（申請者）  
申請者住所 〒

事業所名  
代表者名  
電話番号  
担当者名

十日町市重点支援臨時対応事業所消融除雪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消融除雪支援事業補助金交付要領に基づく補助金の交付を受けたいので、同要領第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。

交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

1. 添付書類

- 1) 事業実施計画書（別紙）
- 2) 補助対象事業の経費を証明する見積書又はこれに準ずる書類（写し可）
- 3) 補助対象事業の内容が分かる図面、パンフレット、カタログ等（写し可）
- 4) 市税の納税証明書

別紙

事業実施計画書

1. 実施計画

(1) 補助金申請額	円
(2) 補助対象経費	円 (税抜き)
	<p>&lt;算出式&gt;</p> $\frac{\text{円 (2)} \times 1 / 5}{\text{(対象経費)}} = \underline{\hspace{2cm}}, 000\text{円 (1,000円未満切捨て)}$ <p style="text-align: center;">(補助金申請額 (1))</p>
(3) 事業実施予定場所	
(4) 事業実施予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
(5) 事業内容	<input type="checkbox"/> 消融雪設備の導入 <input type="checkbox"/> 車庫の設置 <input type="checkbox"/> 除雪機械の導入
(6) 従業員の人数	人

2. 収支予算

		項目	金額 (円)	摘要	
収 入		市補助金			
		自己負担			
		収入合計 (A)			
支 出	補助対象経費				
			補助対象経費計 (B)		
	補助対象外経費		消費税等		
			補助対象外経費計 (C)		
		支出合計 (B) + (C) = (D)		※AとDは同額	

- ・ (B) × 1 / 5 の額が申請書の交付申請額となる。(1,000円未満切捨て、補助上限額あり。)
- ・ 消費税等は補助対象外