様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

魚津市長　　　　　　　宛

申請者　住所又は所在地

　　　　氏名又は名称

　　　　電話番号

魚津市創業者支援事業助成金認定申請書

　魚津市創業者支援事業助成金の交付の対象となる認定を受けたいので、魚津市創業者支援事業助成金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　助成金の種類 （○で選択） | 改装助成金 | 奨励金 | 貸店舗賃助成金 |
| ２　対象経費 | 円 |  | 月額　　　　円 |
| ３　認定申請額 | （助成対象経費×助成率）  円 | 定額  　　　　　円 | （助成対象経費×1/3×入居月数）  円 |
| ４　創業予定地 | 魚津市 | | |
| ５　営業開始初日（予定） | 年　　月　　日 | | |

添付書類

１　事業計画書

２　魚津中小企業相談所の発行する相談証明書

３　市税等納付状況確認同意書

４　生年月日及び性別がわかる身分証明書の写し

５　その他関係書類