

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

茅野市特定創業者等支援奨励金交付申請書兼請求書

（宛先）茅野市長

申請者 代表者氏名

下記のとおり補助対象の要件を満たしたので、茅野市特定創業者等支援奨励金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請し、及び請求します。

記

1 対象要件（該当する号の□に✓を記入すること）

<input type="checkbox"/>	(1)茅野市コワーキングスペースを本社住所地として事業を開始した特定創業者※
<input type="checkbox"/>	(2)日本標準産業分類に定める分類表のうち、建設業、製造業、廃棄物処理業、自動車整備業又は機械等修理業を主たる事業として営み、かつ、代表者の年齢が 65 歳以上の市内に本社がある中小企業者（個人事業主を除く。）から、事業承継した代表者（事業承継前の代表者の配偶者及び 2 親等以内の親族を除き、事業を承継した時点において 60 歳未満の者に限る。）

※産業競争力強化法（平成 25 年法律第 98 号）第 2 条第 31 項に規定する特定創業支援等事業による支援を受け、かつ、経済産業省関係産業競争力強化法施行規則（平成 26 年経済産業省令第 1 号）第 7 条第 1 項の規定による証明（以下「特定創業支援等事業による支援を受けたことの証明書」という。）を受けた者

2 事業者概要

商号又は法人名		業種	
代表者氏名			
1 で(2)に該当する場合、事業承継前の代表者氏名とその関係性			
本社住所地			
連絡先	電話番号		
	E-mail		

3 事業開始日又は事業承継日 年 月 日

※1で(1)に該当する者で法人の場合は法人登記日、個人の場合は月極利用契約の開始日を記入すること。1で(2)に該当する場合は法人登記日を記入すること。

4 奨励金申請額 100,000 円

5 振込口座

金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店 営業部 出張所	預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号		(フリガナ)		
		口座名義		

6 誓約事項（次の各号を確認の上、誓約する場合は右欄□に✓を記入すること）→

- ・本申請書の記載内容に偽りはありません。
- ・私は、公序良俗に反する事業又はサービスの提供を行っていません。
- ・私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に掲げる者に該当しません。
- ・私は、市税（国民健康保険税を含む。）滞納者又は市税未申告者（事業を承継した法人を含む。）ではありません。
- ・私は、営業に関して必要な許認可等を取得していない者ではありません。
- ・私は、これらの事項に反する場合、奨励金の取り消しや損害賠償請求等、茅野市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

7 添付書類

- (1) 振込先口座の通帳の写し
- (2) 特定創業支援等事業による支援を受けたことの証明書の写し（1で(1)に該当する場合に限る。）
- (3) 事業承継前後の中小企業者の代表者の年齢がわかる書類（1で(2)に該当する場合に限る。）
- (4) 法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書）の写し（1で(1)に該当する者であって個人の場合を除く。）
- (5) 茅野市コワーキングスペースの月極利用許可書の写し（1で(1)に該当する者であって個人の場合に限る。）