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）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | (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※ |
| □ | (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33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 | * 普通 * 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。）