

（あて先）中能登町長

申請者

住 所

氏 名（署名）

電話番号（ ） ー

中能登町創業支援補助金交付申請書

中能登町創業支援補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 対象者条件の該当区分

該当区分	補助率	補助金上限
<input type="checkbox"/> 申請時点において55歳以上の者	補助対象経費の1/2	100万円
<input type="checkbox"/> 配偶者の所得が120万円を超える者		
<input type="checkbox"/> 上記に該当しない者	補助対象経費の全額	200万円

3 補助対象経費

項 目	金 額
新築費又は増改築費	円
設備工事費	円
備品購入費	円
外構工事費	円
その他	円
計	円

4 事業所等の新設所在地 中能登町

5 営業開始予定日 年 月 日

## 6 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 創業に伴う事業計画確認書（様式第2号）
- (3) 補助対象経費に係る見積書
- (4) 平面図など施工実施箇所や施行内容の分かる書類（第5条第1項第1号に規定する費用に係る申請がない場合は不要とする。）
- (5) 市町村納税証明書
- (6) 補助金の申請者及び配偶者がある場合は配偶者の所得証明書
- (7) その他町長が必要と認める書類