

年 月 日

柴田町長 殿

事業者 所在地（住所）
〒

名称

代表者 役職

氏名

電話番号

柴田町中小企業等再生支援事業補助金交付申請書

年度において柴田町中小企業等再生支援事業を実施したいので、柴田町中小企業等再生支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 申請企業等の情報

事業開始年月日		年 月 日	業 種	※表の「A～R」から該当するものを記入											
申請 事業者 種別	□法 人	□中小企業者（みなし大企業は除く。）													
		□その他法人（ ）													
		法人番号													
		資本金又は出資金等												円	
		従業員数（常勤）												人	
□個人事業者															
事業所又は 店舗所在地	柴田町														

2 交付申請額

交付申請額 ※様式第3号（A）の額 × 2/3で計算 上限750千円	, 000 円
--	---------

3 売上高が10%以上減少していることの報告

売上高が10%以上減少した月 (令和4年1月から申請月の前月までの対象月)		令和4年 月 (対象月を記入)	
令和4年対象月の 売上高 (A)	円	令和 年同月の 売上高 (B) ※	円 ※特例適用の場合は3か月平均 の事業収入
減少率	%	$\{(B-A) / B\} \times 100$ で計算	
令和元年から令和 3年までの同月の 売上高と比較がで きない場合の理由 (特例)	<input type="checkbox"/> 令和3年10月以降に設立・開業		
	<input type="checkbox"/> 売上高を比較する2つの月の間に店舗・業容拡大を行っている		

※売上高には、国・県・町から交付された補助金等は含まませんので、ご注意留意ください。

■令和元年から令和3年までの同月の売上高と比較ができない場合の「令和元年から令和3年までの同月の事業収入 (B)」の記入方法

- 令和3年10月以降に設立・開業の事業者
 - ・対象月より前の連続する3か月の月平均売上高を記入してください。
- 売上高を比較する2つの月の間に店舗・業容拡大を行っている事業者
 - ・対象月より前でかつ業容拡大等後の連続する3か月の月平均売上高を記入してください。

■法人の添付書類

- ・事業計画書 (様式第2号)
- ・収支予算書 (様式第3号)
- ・誓約書 (様式第4号)
- ・売上高を比較する月の年 (令和元年から令和3年までのいずれかの年) の「確定申告書別表一控え (收受印が押印されているものに限る)」の写し及び「法人事業概況説明書控え (両面)」の写し
- ・対象月及び売上高を比較する令和元年から令和3年までの同月の月間売上高がわかる書類等 (帳簿又は売上台帳等) の写し
- ・法人代表者の納税証明書
- ・法人代表者の本人確認書類 (運転免許証、マイナンバーカード等) の写し
- ・法人名義の銀行口座通帳の写し (通帳の見開きのページの写し)
- ・その他町長が必要と認める書類

■個人事業者の添付書類

- ・事業計画書 (様式第2号)
- ・収支予算書 (様式第3号)
- ・誓約書 (様式第4号)
- ・売上高を比較する月の年 (令和元年から令和3年までのいずれかの年) の「確定申告書第一表の控え (收受印が押印されているものに限る、e-Taxの場合は受信通知を添付)」の写し及び「所得税青色申告決算書控え (2枚目必須)」の写し (白色確定申告の場合は確定申告書第一表の控え及び 収支内訳書の写し)
- ・対象月及び売上高を比較する令和元年から令和3年までの同月の月間売上高がわかる書類等 (帳簿又は売上台帳等) の写し
- ・申請者の納税証明書
- ・申請者の本人確認書類 (運転免許証、マイナンバーカード等) の写し
- ・申請者名義の銀行口座通帳の写し (通帳の見開きのページの写し)
- ・その他町長が必要と認める書類

事業計画書

法人等の概要 (事業所の情報を記載)	名 称	
	所 在 地	柴田町
担 当 者	役 職 ・ 氏 名	
	連 絡 先	(TEL)
現 状 の 課 題 (新型コロナウイルス感染症の影響 を含め記載)	●新型コロナウイルス感染症で受けた影響を記入	
	●現状の課題を記入	
事 業 の 目 的		
事 業 内 容 (取り組む内容を具体的に記載)		
事業実施により期待される 効果と事業目標	●期待される効果	
	●事業目標	
実 施 予 定 ス ケ ジ ュ ー ル (年月及び実施項目を簡潔に記載)		

※必要事項が記載されていれば、別紙添付でも構いません。

収 支 予 算 書

1 収 入

区 分	予 算 額 (税抜き)
自 己 資 金	
借 入 金	
町 補 助 金	
そ の 他	
合 計	円

2 支 出

項 目	事業に要する 経費 (税抜き)	うち、補助対象 経費 (税抜き)
合 計	円	(A) 円

※金額は、税抜き（単位：円）で記載してください。

※経費について、物品名、仕様、数量、単価が確認できる見積書等を添付してください。

※1枚で足りない場合は、本紙をコピーして記入してください。

誓 約 書

柴田町長 殿

事業者 所在地（住所）
〒

名称
代表者 役職
ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日

性 別 男 ・ 女

私は、柴田町中小企業等再生支援事業補助金の交付を受けるにあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 補助金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や補助金の返還等に応じるとともに、加算金等の支払にも応じます。
- 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として税務機関等に提供することに同意します。
- 申請書類及び添付書類の内容について、町長が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。
- 柴田町長から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号から第5号までに規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。