第１号様式（第７条関係）

上越市中小企業者等イノベーション推進補助金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

（申請者）

郵　便　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（所在地）

　　　　 事業者の名称

代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり上越市中小企業者等イノベーション推進補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 目的及び内容 | 別紙事業計画書のとおり |
| 完了予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 事業費  （税抜額を記載） | 円  （うち補助対象経費　　　　　　　　　 　　　 円） |
| 同上算出基礎額 | 補助対象経費（　　　　　　　　　　円）×補助率：1/2  ＝対象金額（　　　　　　　　　　　円） |
| 交付申請額 | 円  ※補助金額は1,000円未満切捨て  ※対象金額が上限額を超える場合は、上限額を記載 |