

第1号様式（第6条関係）

越谷市創業者支援補助金交付申請書

提出日

令和6年 月 日

越谷市長 宛

個人の場合：自宅住所
法人の場合：事業所住所

申請者 住所 〒0000-0000

越谷市東越谷1-5-6

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

個人の場合：屋号、氏名
法人の場合：法人名、役職、代表者名

氏名

株式会社こしがや商店

代表取締役 越谷 太郎

（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

電話

048-967-4680

越谷市創業者支援補助金の交付を受けたいので、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

| | | |
|---------|---|------------------------|
| 新規事業の業種 | 製造業 | 日本標準産業分類の大分類より選んでください。 |
| 補助対象経費 | 消費税除く | 1,213,636 円 |
| 交付申請額 | | 606,000 円 |
| 確認事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 補助対象経費について、国、地方公共団体等の公的機関から他の補助金等の交付を受けていないことを誓約します。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助事業について、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律の規定により許可又は届出を要する事業でないことを誓約します。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助事業について、フランチャイズ契約又はこれに類する契約に基づく事業でないことを誓約します。 <input checked="" type="checkbox"/> 市税について滞納がないことを誓約するとともに、納付状況について調査を行うことに同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 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号に規定する暴力団若しくは同条第6号に規定する暴力団員又は越谷市暴力団排除条例第3条第2項に規定する暴力団関係者でないことを宣誓し、該当したときは、市がこの補助金を交付しないこと又は補助金の交付の決定を取り消すことについて同意します。 | |
| 添付書類 | 別添のとおり | |