

【コロナ特別対応型・日本商工会議所提出用】

(公募要領様式4・交付規程様式第1)

記入日： 令和2年8月5日

独立行政法人中小企業基盤整備機構

理事長 殿

郵便番号 150-0034

住 所 東京都渋谷区代官山町 17-6

名 称 株式会社 STORYSVILLE

代表者の役職・氏名 代表取締役 森田英明 印

※共同申請の場合は連名で事業者名称等の記載や押印をお願いします。

小規模事業者持続化補助金交付申請書

小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞交付規程第6条第1項の規定に基づき、上記補助金の交付について、下記のとおり申請します。

(注) 2、5、6のみ漏れなくご記入ください

記

1. 補助事業の目的および内容

経営計画書及び事業再開枠取組計画書のとおり

※経営計画書及び事業再開枠取組計画書は、補助金事務局が指定する様式(公募要領様式)を使用すること。以下同様。

2. 補助事業の開始日および完了予定日

交付決定日(※) ～ 令和3年5月31日

※令和2年2月18日以降まで遡及して補助事業を実施しようとする場合は、その実施日を以下に記入してください。

(事業実施日：令和2年2月18日)

3. 補助対象経費

経営計画書及び事業再開枠取組計画書のとおり

4. 補助金交付申請額

経営計画書及び事業再開枠取組計画書のとおり

5. 補助事業に関して生ずる収入金に関する事項(該当するものに○)

(1) あり / (2) なし

※「(1) あり」の場合は以下に該当事項をご記入ください。(詳細は公募要領P. 68参照。)

該当事項： _____

6. 消費税の適用に関する事項(該当するもの一つに○)

(1) 課税事業者 / (2) 免税事業者 / (3) 簡易課税事業者

*消費税の区分によって、補助対象経費の算定方法が異なります。詳細は公募要領 P.67 参照。

*複数事業者による共同申請の場合には、税抜算定となりますので、選択不要です。