

【コロナ特別対応型・日本商工会議所提出用】

(様式 6－1：単独 1 事業者による申請の場合)

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		
事業所の所在地（都道府県名から記載）	東京都渋谷区代官山町 17-6		
名称	株式会社 STORYSVILLE		印
代表者の役職	代表取締役		
代表者氏名（姓／名）	森田	英明	
電話番号	03-5459-6105		
本事業を営む場が「事業所の所在地」と違う場合の所在地（都道府県・市区町村名）	都道府県	市区町村	
上記地区の商工会議所名（分かれば記入）	東京商工会議所 渋谷支部商工会議所		

令和 2 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞
事業再開枠に係る申請書

令和 2 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞事業再開枠の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社は、小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「反社会的勢力排除に関する誓約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

記

- ・「事業再開枠」取組計画書（様式 7－1）