

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

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。

事業の区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> イノベーション推進事業 ・ 特定イノベーション推進事業 <input type="checkbox"/> 稼ぐ力強化事業(認定経営革新等支援機関名_____) <input type="checkbox"/> WLB推進企業応援事業(<input type="checkbox"/> 登録企業 <input type="checkbox"/> 申込中企業) <input type="checkbox"/> メイド・イン上越推進事業 <input type="checkbox"/> 観光コンテンツ形成推進事業		
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(_____)		
	= 対象金額(_____円)		
	事業区分	補助率	補助上限額
	イノベーション推進事業	1 / 2	50万円
特定イノベーション推進事業	3 / 4	75万円	
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、上限額を記載		