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☑） | □　イノベーション推進事業  ・　特定イノベーション推進事業  □　稼ぐ力強化事業（認定経営革新等支援機関名　　　　　　　　）  □　ＷＬＢ推進企業応援事業（　□登録企業　□申込中企業　）  □　メイド・イン上越推進事業  □　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 | | |