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
電話番号

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。

目的及び内容	別紙事業計画書のとおり
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： <u>1/2</u> =対象金額（_____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は、上限額を記載