

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補助金交付申請書

令和●年 ●月 ●日

（宛先）上越市長

（申請者）

郵便番号 943-8601

住所（所在地） 上越市木田 1-1-3

事業者の名称 上越商店

代表者役職・氏名 代表取締役 上越 太郎

電話番号 025-526-5111

次のとおり上越市中小企業者等イノベーション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	令和●年 ●月 ●日
事業費 （税抜額を記載）	_____ 1,629,274 _____ 円 （うち補助対象経費 _____ 1,500,000 _____ 円）
同上算出基礎額	補助対象経費（ _____ 1,500,000 _____ 円）×補助率：1/2 ＝対象金額（ _____ 750,000 _____ 円）
交付申請額	_____ 500,000 _____ 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