

第1号様式（第7条関係）

上越市事業継続支援緊急対策補助金交付申請書

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

次のとおり上越市事業継続支援緊急対策補助金の交付を申請します。

1 補助対象事業（該当する□にレ点を記入してください。）

- ☐ 従来使用していた原材料等を代替原材料等へ切り替える事業
- ☐ 調達先の変更、共同調達その他安定的な調達体制を構築する事業
- ☐ 設備の導入、工程の変更その他生産体制を見直す事業

2 申請内容

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：1／2 ＝対象金額（ 円）
交付申請額	円 ※補助金額は、1,000円未満切捨てとする。 ※対象金額が限度額を超える場合は、限度額を記載する。