

様式第1号（要綱第9条関係）

事業所等新しい働き方導入促進補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

電話

事業所等新しい働き方導入促進補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請
します。

補助対象事業所等の所在地・名称	佐野市
補助対象事業の内容	
設備導入に要する経費の額 (A)	円
上記の補助申請額 (A) × 2/3 = (B)	円 ※上限額 300,000 円
活用促進枠に要する経費の額 (C)	円
上記の補助申請額 (C) × 2/3 = (D)	円 ※上限額 50,000 円
補助金交付申請額 (B) + (D)	円 ※1,000 円未満切捨て
添付書類	(1) 事業計画書（様式第2号） (2) 補助対象事業の実施に係る費用の見積書及び明細書等の写し (3) 活用促進枠に係る賃貸借契約書等の写し (4) 誓約書兼同意書（様式第3号） (5) 登記事項証明書、開業等の届出書又は事業者等の身分を証する書類の写し