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 |