申請日　令和　年　　月　　日

小規模事業者事業継続支援補助金事務局　御中

石川県小規模事業者事業継続支援補助金申請書

小規模事業者事業継続支援補助金の交付を受けたいので、公募要領の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※国の持続化補助金の補助率： | 2/3 |  | 又は | 10/10(定額補助) |  |
| （いずれかに✓を記入） |

※補助率２／３の場合、国の小規模事業者持続化補助金（災害支援枠）の補助対象経費から３００万円を減じた額に２／３を乗じた額を記載してください（上限１００万円（千円未満切捨））。

※補助率１０／１０（定額補助）の場合、国の小規模事業者持続化補助金（災害支援枠）の補助対象経費から２００万円を減じた額を記載してください（上限１００万円（千円未満切捨））。

２．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 企業名又は屋号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

３．振込先（国の持続化補助金と同一の口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  |
| 金融機関コード（４桁） |  |
| 支店名 |  |
| 支店コード（３桁） |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 預金の名義（カタカナ） |  |

４．この申請にあたり、下記の内容について誓約します。

　・今後も事業継続の意思があります。

　・この申請書に虚偽の記載があった場合は、小規模事業者事業継続支援補助金事務局の求めに従い県補助金の全額を即時返還します。

　・事務局から検査・報告のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

　・暴力団員等に該当しません。

氏名

（代表者本人が自筆で署名してください。）