

様式第1号（第5条関係）

湖西市中小企業経営力向上支援補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）湖西市長

所在地

法人名又は屋号

代表者役職氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載してください。）

湖西市中小企業経営力向上支援補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

申請する補助対象事業（いずれか一つにチェックしてください。）

1 販路拡大事業

2 販路拡大共同出展事業

3 DX推進事業

補助金交付申請額	金	円
----------	---	---

誓約事項（チェックしてください。）

内容	誓約欄
交付の要件を全て満たし、申請書及び提出書類の内容に虚偽や不正はありません。	<input type="checkbox"/>
国、県その他団体の補助金等を受けた、又は受ける予定はありません。	<input type="checkbox"/>
関係書類の追加提出の求め、申請に関する聴取又は調査があった場合は、必ずこれに応じます。	<input type="checkbox"/>
市内で事業を営んでおり、申請日時点で倒産又は廃業していません。また、補助金の交付を受けた後も、市内において事業を継続する意思があります。	<input type="checkbox"/>
市税の滞納はありません。また、この申請に当たり、市税の納付状況について市が調査することに同意します。	<input type="checkbox"/>
補助金の返還を命ぜられたときは、加算金及び延滞金の支払に同意します。	<input type="checkbox"/>