様式第１号（第６条、第８条関係）

益子町起業支援補助金交付申請書（新規・継続）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

益子町長　様　　　　　　　　　　　　　　住 所

申請者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話

益子町起業支援補助金交付要綱第６条（第８条）の規定により、下記のとおり関係書類等を添えて申請します。

記

１　申請者区分（第３条２号による区分）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者区分（該当する区分を○でかこんでください。） | ア　これから個人事業者として開業する者イ　これから会社を設立し開業する者ウ　既に会社として操業しており、新たな会社を設立して事業を開始する者エ　事業開始後、税務申告を3期終えていない者で、施設を自己所有せず事業を行っている者オ　益子町起業支援拠点施設の使用者及び使用後1年以内の者 |

２　交付申請額（いずれかの補助金のみ申請のこと）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金の種類 | 補助対象経費Ａ | 科　　目 | 金　　額 |
| 新規起業準備補助金 | 円 | 基本補助額　Ａ×1/3（30万円以内）　　　　　　　　　 | ①　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 加　　　算 | 空き店舗活用Ａ×1/3（10万円以内） | ②　　　　　　　　　　 円 |
| 融資利用Ａ×1/3かつ融資額の10％以内（10万円以内） | ③　　　　　　　　　　 円  |
| ４０歳未満Ａ×1/3（50万円）５０歳未満Ａ×1/3（30万円）６０歳未満Ａ×1/3（10万円） | ④　　　　　　　　　　 円　 |
| ①＋②＋③＋④ | Ｂ　　　　　　　　　 円　 |
| Ａ（補助対象経費）×1/3 | Ｃ　　　　　　　　　 円　 |
| 　　　　　　　　　　　　交付申請額（ＢとＣの額の小さい方） |  　　　　　　　 　円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金の種類 | 補助対象経費Ａ | 科　　目 | 交付申請額 |
| 事業所賃貸料補助金 | 　　　　　　　　　　　円 | 基本補助額×1/2（月額３万円以内） | 　　　　　　　　　　　円 |
| （月額　　　 　　　円） | （月額　　　 　　　円） |
| 申請期間　　　　　　　年　　　　月分から　　　　　　　年　　　　月分まで　　　　　 |
| ※参考対象期 | 　　　　　　　　　　　円 | 基本補助額×1/2（月額３万円以内） | 　　　　　　　　　　　円 |
| （月額　　　 　　　円） | （月額　　　 　　　円） |
| 補助対象　　　　年　　　　月分から　　　　　年　　　　月分まで（24月以内）　　　　　 |

様式第２号（第６条関係）

事業計画書

１　起業する事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名社名（屋号） |  |
| 店舗等について | 所在地 | 面積　　　　　　　㎡ |
|  |  |
| 業　　種 |  |
| 内　　容 |  |
| 従業員等 | 人※申請者を除く | 内訳：家族従業員（個人の場合）　 　　　 　人　　　家族以外　（個人の場合）　　 　 　　人役　　　員（会社の場合）　　 　 　　人 |
| 事業開始（予定）日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 起業する目的・動機 |  |
| この事業の経験の有無（過去の勤務先、経験年数、　　　　　　　資格等） |  |
| 取扱商品・サービス |  |
| 事業のセールスポイント |  |

２　予定の販売先、仕入先（継続申請の場合は、記入不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売先 |  | 仕入先 |  |

３　必要な資金と調達の方法　（継続申請の場合は、記入不要）　　　　　　　　　　　　　　　（千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 必　要　な　資　金 | 金　額 | 調　達　の　方　法 | 金　額 |
| 設　備　資　金 | （内容） |   | 自己資金借入金（調達先） |   |
| 設備資金計 |  |
| 運　転　資　金 |  |  |
| 運転資金計 |  |
| 合　　　計 |  | 合　　　計 |  |

４　賃貸借物件の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 益子町 |
| 所有者（氏名・住所） |  |
| 仲介者（氏名・住所） |  |
| 月　額　家　賃 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |

|  |
| --- |
| ５　開業当初年間計画（会社・個人兼用）　　※継続申請の場合は、記入不要　　　　　　　　（千円） |
| 科　　　　目 | 開業当初計画 | 　軌道に乗った後（　　年　　　月頃） | 各科目の算出根拠、補足説明 |
| 会社・個人事業主記入欄 | 　　①　売上高（個人は補助金を売上に含む） | 　 | 　 | 売上高、売上原価、減価償却等の算出根拠【注意】販売一般管理費の支払利息欄は個人事業主のみ記入、会社は営業外費用欄に記入※個人は補助金を雑収入として売上に含む※会社は補助金を営業外収益に含む |
| 　　②　売上原価 | 　 | 　 |
| 　　③　売上総利益　　　**①－②** | 　 | 　 |
|  ④ 販売・一般管理費　　　　（経　費） | 　 | 　 |
| 　 | 人件費 | 　 | 　 |
| （内、役員報酬） | （　　　　　　　） | （　　　　　　　　） |
| 減価償却費 | 　 | 　 |
| 　　地代家賃 | 　 | 　 |
| （注）　支払利息 | 　 | 　 |
| その他経費 | 　 | 　 |
| 　　⑤　営業損益　　　　　**③－④** | 　 | 　 |
| 個人事業主記入欄 |  ⑥　各種引当金準備金 | 　 | 　 |
| 　　　 | 　　繰戻額等 | 　 | 　 |
| 専従者給与 | 　 | 　 | 軌道に乗った後の算出根拠 |
| 貸倒引当金 | 　 | 　 |
| ⑦　青色申告特別控除額 | 　 | 　 |
| 所　得　金　額**⑤－⑥－⑦** | 　 | 　 |
| 会社記入欄 | 　⑧　営業外収益 | 　 | 　 |
| 　⑨　営業外費用 | 　 | 　 |
| 　　 | 支払利息 | 　 | 　 |
| その他 | 　 | 　 |
| 　　経常損益　**⑤＋⑧－⑨**　 | 　 | 　 |
| 　　税引前当期利益 | 　 | 　 |
| 　　当期純損益 | 　 | 　 |
| 【注】・販売一般管理費の支払利息欄は個人事業主のみ記入し、会社は営業外費用欄に記入　　　・個人事業主は補助金を雑収入として売上に含む。会社は補助金を営業外収益に含む。 |

様式第３号（第６条関係）

　　年　　月　　日

益子町長　様

金融機関

住　　所

電話番号

名　　称

代表者名　　　　　 　　　 　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の代表者名欄に記入する氏名は、本書を確認する

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金融機関の内部規定等により判断してください。

　年度益子町起業支援補助金に係る事業計画書の確認書

　　　　年度益子町起業支援補助金における補助金への申請を下記１の者が行うに当たり、下記２のとおり事業計画の策定支援を行ったこと及び事業計画の実行支援を行うことについて確認します。

なお、本確認書の提出に先立ち、申請者の本人確認及び申請者が暴力団等の反社会的勢力でないこと、　また、これら反社会的勢力と密接な関係を有する者でないことの確認を行っています。

記

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名・会社名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

２　確認事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認事項 | 支援内容 | 期間・頻度等 |
| １ | 事業計画の策定と今後の見通し |  |  |
| ２ | 資金計画の確実性 |  |  |
| ３ | マーケティングの内容 |  |  |
| ４ | 人材育成・労働力の確保 |  |  |
| ５ | 中小企業会計要領等の活用 |  |  |
| ６ | 専門的課題の解決（具体的分野） |  |  |

※　この確認書は、益子町内に支店のある金融機関に作成を依頼してください。

* + １事業計画の策定支援、２資金計画の確実性については必須とし、その他の支援は必要となる項目を記載してください。（なお、本確認書は融資の確約を前提としたものではありません。）
	+ 外部専門家などの招聘により対応する項目についても記載し、内容の欄には費用見込みを併せて記載してください。

様式第４号（第６条関係）

法令遵守宣誓書

年　　　月　　　日

益子町長　様

　　　　　 住所又は所在地

申請者名及び

 代表者名　 印

　 ※**必ずご本人**が（会社の場合は**代表者個人名**で）**署名、捺印**してください。

私は、益子町起業支援補助金交付要綱に基づいて、補助金の交付申請書を提出するにあたり、適用されるすべての法令を現在、遵守しているとともに、将来も遵守することを誓います。

様式第５号（第６条関係）

空き店舗確認書

　　年　 　月 　　日

　益子町長　様

確認者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年度益子町起業支援補助金における補助金申請を下記１の者が行うに当たり、下記２の店舗は、過去に店舗として営業していた実績があり、１月以上営業が行われていないことについて確認します。

また、下記２の店舗は下記１の者及び下記１の３親等以内の所有する物件でないことを確認します。

 １　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・会社名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

 ２　空き店舗概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 益子町 |
| 所有者住所 |  |
| 所有者氏名電話番号 |  |
| 従前店舗名（屋号） |  |
| 空き店舗期間 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月から現在まで |

※　この確認書は、空き店舗の所有者に作成を依頼してください。

様式第８号（第10条関係）

益子町起業支援補助実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

益子町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　起業者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　年　　月　　日付けで申請した起業支援補助について、次のとおり事業を開始したので、　益子町起業支援補助金交付要綱第10条の規定により、その実績を次のとおり報告します。

１　起業者区分（第３条２号による区分）

|  |  |
| --- | --- |
| 起業者区分（該当する区分を○でかこんでください。） | ア　これから個人事業者として開業する者イ　これから会社を設立し開業する者ウ　既に会社として操業しており、新たな会社を設立して事業を開始する者エ　事業開始後、税務申告を3期終えていない者で、自前の施設を所有せず、施設を借用して事業を行っている者オ　益子町起業支援拠点施設の使用者及び使用後1年以内の者 |

２　交付申請額（いずれかの補助金のみ記入のこと）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金の種類 | 補助対象経費Ａ | 科　　目 | 金　　額 |
| 新規起業準備補助金 | 円 | 基本補助額　Ａ×1/3（30万円以内）　　　　　　　　　 | ①　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 加　　　算 | 空き店舗活用Ａ×1/3（10万円以内） | ②　　　　　　　　　　 円 |
| 融資利用Ａ×1/3かつ融資額の10％以内（10万円以内） | ③　　　　　　　　　　 円  |
| ４０歳未満Ａ×1/3（50万円）５０歳未満Ａ×1/3（30万円）６０歳未満Ａ×1/3（10万円 | ④　　　　　　　　　　 円　 |
| ①＋②＋③＋④ | Ｂ　　　　　　　　　 円　 |
| Ａ（補助対象経費）×1/3 | Ｃ　　　　　　　　　 円　 |
| 　　　　　　　　　　　　交付申請額（ＢとＣの額の小さい方） |  　　　　　　　 　円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金の種類 | 補助対象経費Ａ | 科　　目 | 交付申請額 |
| 事業所賃貸料補助金 | 円 | 基本補助額×1/2(月額３万円以内) | 円  |
| （月額　　 　 　　円） | （月額　　　　 　　　円） |
| 申請期間　　　　　　　年　　　　月分から　　　　　　　年　　　　月分まで　　　　　 |
| ※参考対象期間総額 | 円 | 基本補助額×1/2(月額３万円以内) | 円  |
| （月額　　　 　　　円）  | （月額　　　 　　　　円） |
| 補助対象　　　　年　　　　月分から　　　　　年　　　　月分まで（24月以内）　　　　　 |

３　起業した事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名社名（屋号） |  |
| 店舗等について | 所在地 | 面積　　　　　　　㎡ |
|  |  |
| 業　　種 |  |
| 内　　容 |  |
| 従業員等 | 人 ※申請者を除く | 内　訳：家族従業員（個人の場合）　　　 　　人　　　　家族以外　（個人の場合）　　　 　　人役　　　員（会社の場合） 　 　 　人 |
| 事業開始日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 取扱商品・サービス |  |

４　主な販売先、仕入先（継続申請の場合は、記入不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売先 |  | 仕入先 |  |

５　賃貸借物件の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 益子町 |
| 所有者（氏名・住所） |  |
| 仲介者（氏名・住所） |  |
| 月　額　家　賃 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |

様式第９号（第10条関係）

初期投資経費報告書

初期投資経費の内訳（新規起業準備補助金申請の場合に記入のこと）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 | 内　　　　容 | 領収書番　号 |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
|  | 円 |  |  |
| 支　出　合　計 | 円 | 補助金申請金額は、左記金額の１／３以内。ただし、上限額以内とする。 |

※初期投資経費とは、事業所（建物に限る。）の取得や改修等に係る経費及び事業に必要な機械　設備、備品等の購入費（車両運搬具は除く。）等、起業時の投資に係る経費をいう。

※上記の経費については、全て支払いを証明する書類（領収書及び通帳の写し等）をそろえる こと。

様式第11号（第12条関係）

益子町起業支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け益子町指令　　第　　　　号で確定通知があった益子町起業支援補助に係る補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　　額 |
| 起業支援補助金 | 円 |

益子町長　　　　　様

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　起業者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（社　名）

○　振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | （　　　　　　　　　　　　）　　銀行・信用組合・農協 |
| 支店名 | （　　　　　　　　　　　　　　）支店 |
| 預金種別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナで記入） |  |

※起業者本人名義でお願いします。

 様式第14号（第15条関係）

