様式第１号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　かがわ産業支援財団

理事長　　近藤　清志　　　殿

所在地

名称（代表者職氏名）

事業担当者職氏名

電 話 番 号

メールアドレス

**補助金交付申請書**

起業等スタートアップ支援補助金（地域課題解決型）の交付を受けたいので、同補助金交付要領第８条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．事業の概要（補助金の対象となる項目にチェックし、課題解決についても記入してください。）

　　□地域活性化関連　□子育て支援　□健康関連　□買物弱者支援　□まちづくり推進　□その他

|  |
| --- |
|  |

　　　※地域課題及び事業内容について、簡潔に200字以内で記載すること。

２．補助金交付申請額

金　　　　　　　　　　　　円

※別紙１「申請事業の経費明細」の補助金交付申請額の額と一致すること。

３．事業実施期間：当該事業を行う事業実施期間は、以下のとおりです。

（事業開始日）交付決定日　～　（事業完了予定日）令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　※事業完了予定日は、令和７年12月31日を超えないこと。

（添付書類）

・申請事業の経費明細（別紙１）

・事業計画書（別紙２）

・誓約書（別紙３）　　　等

交付申請時の提出書類一覧については、別途定める募集要領　「11．提出書類」をご確認ください。