

様式第1号(第5条関係)

省人化機器等導入支援事業補助金交付申請書

年 月 日

魚沼市長 様

補助金の交付を受けたいので、魚沼市省人化機器等導入支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1	申請者	名 称	
		代 表 者 (役職・氏名)	
		事業所の所在地	
		電 話 番 号	
2	事 業 目 的		
3	交 付 申 請 額	円	
4	添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 誓約書(別紙1) <input type="checkbox"/> 省人化機器等導入支援事業計画書(別紙2) <input type="checkbox"/> 収支計画書(別紙3) <input type="checkbox"/> 事業経費の内訳が分かる見積書等 (補助対象経費と対象外経費の区別ができる資料) <input type="checkbox"/> 対象機器等の製品内容や性能が分かるカタログ等資料 <input type="checkbox"/> 対象機器等の設置場所が分かる施設等平面図 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	
5	市税に未納がないこと の確認について	本補助金の交付に必要な範囲において、市が税務情報を照会することに同意します。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない(市税の納税証明書を添付する。)	
6	申請者が個人事業者 である場合の記載事項	事業主の住所	
		事業主の 生 年 月 日	年 月 日生