

年 月 日

足利市長 様

申請者 住所又は所在地 〒

氏名又は  
名称及び代表者氏名

## 足利市創業者ステップアップ補助金 交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

## 1. 事業所情報

事業所等の所在地 ※上記と同じ場合は“同上”	
事業所等の名称(屋号) ※上記と同じ場合は“同上”	
事業の内容	
事業を開始した日	年 月 日

## 2. 補助を受けようとする事業

事業名	
申請金額 ※千円未満切り捨て	,000円
添付書類	<input type="checkbox"/> 関係書類(見積書など) <input type="checkbox"/> 事業を開始した日がわかる書類 個人の場合：開業届の写し 法人の場合：登記簿謄本の写し <input type="checkbox"/> 認定特定創業支援事業により支援を受けたことの証明書の写し <input type="checkbox"/> 債権者登録申出書 <input type="checkbox"/> 〔個人事業主の方で足利市在住でない場合〕 在住する市区町村において市税の滞納が無いことを証明する書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )

## 3. 同意事項

補助要件審査のため、市税の納税状況について調査することに同意します。

## 事業計画及び収支予算

## 1. 補助事業の内容

事業名	
経費区分 ※該当するものすべてに“○”	専門家相談 ・ 販促ツール ・ スキルアップ
取組内容  例：【目的】のために、 【補助金で行う取組】を行う など	
期待する効果  例：HP 閲覧者数、月〇件増加 月〇名の新規顧客獲得 など	

## 2. 収支予算

## (収入の部)

項目	金額（円）	備考
自己資金等		
市補助金		
その他収入		
合計		

## (支出の部)

項目	金額（円）	経費区分※	備考
合計			

※「専門家相談」「販促ツール」「スキルアップ」のいずれかを記入