

事業活性化サポート補助金申請書 (創業枠)

年 月 日

下記項目を確認、同意のうえ申請致します。※□に✓マークをお願いします。

- 余市商工会議所会員であり、当該年度の会費が納入済みである。
- 事業実施時には当商工会議所の補助金を活用している又は余市商工会議所の会員であることを記載・掲載・周知します。
- 補助金の活用について、当会議所の取材、アンケートへの協力及び会議所ニュース等への掲載を承諾します。
- 入会后5年間継続して会員であることを承諾します。

事業所名		代表者名	
住 所		TEL/FAX	/
業 種		e-mail	
担当者名		ホームページ等	有(HP・SNS) ・ 無

【事業概要・計画】

1. 取組内容について、該当するものすべてに○をお付けください。

1. 自社PR 2. 販路開拓・拡大 3. 業務効率化 4. 人材育成

2. 活用する補助事業(対象経費)すべてに○をして、取組目的・内容等をご記入ください。

1. 広告宣伝費 2. イベント参加費 3. IT・DX導入費 4. 人材確保・育成費

実施予定日	<small>※実施日が複数日ある場合や期間がある場合は、その日程もご記入ください。</small>
実施目的	
実施内容	<small>※実施内容は、できるだけ具体的に記入ください。</small>

3. 本事業活用によって期待される効果

4. 補助金申請額 対象経費 ① 円

* 様式第1号別添の①の額をご記入ください

補助金交付申請額 ③ 円 ※事務局記入欄