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 | | □ 誓約書(別紙1)  □ 省人化機器等導入支援事業計画書(別紙2)  □ 収支計画書(別紙3)  □ 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)  □ 対象機器等の製品内容や性能が分かるカタログ等資料  □ 対象機器等の設置場所が分かる施設等平面図  □ 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。  □　同意する  □　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 |