（別紙１）

令和　　年　　月　　日

　薩摩川内市長　殿

　〒

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年度薩摩川内市創業支援事業補助金　申込書

　標記補助金に係る事業について、下記のとおり実施したいので、別紙事業計画書により応募します。

記

１　添付書類

　⑴　事業計画書（様式第２号、別紙２）

　⑵　収支計画表・資金繰り計画表（別紙３）

　⑶　住民票の写し（新たに創業しようとする者）

　⑷　市税等の滞納がない証明書

　⑸　開業届出書の控え若しくは履歴事項全部証明書（創業２年未満の者）

　⑹　確定申告書・決算書（創業２年未満の者）

　⑺　その他

本申請に係る受給資格確認のため、私の「市税等の滞納がない証明書」及び「住民票」の提出に代えて、確認、照会及び調査することに同意します。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください）