（様式３：交付規程様式第１）

**【新ビジネスモデル展開促進補助金事務局提出用】**

記入日：　　　　年　　月　　日

愛媛県商工会連合会会長　殿

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　 　　　　印

**新ビジネスモデル展開促進補助金交付申請書**

　新ビジネスモデル展開促進補助金交付規程第６条第１項の規定に基づき、上記補助金の交付について、下記のとおり申請します。

記

１．補助事業の目的および内容

　　　経営計画書のとおり

＊経営計画書は、補助金事務局が指定する様式（公募要領様式）を使用すること。以下同様。

２．補助事業の開始日および完了予定日

交付決定日　～　令和　　年　　月　　日

３．補助対象経費

　　　経営計画書のとおり

４．補助金交付申請額

経営計画書のとおり

５．補助事業に関して生ずる収入金に関する事項（該当するものに○）

（１）あり　／　（２）なし

＊「（１）あり」の場合は以下に該当事項をご記入ください。詳細は参考資料参照。

　　該当事項：

６．消費税の適用に関する事項（該当するもの一つに○）

（１）課税事業者　／　（２）免税事業者　／　（３）簡易課税事業者

＊消費税の区分によって、補助対象経費の算定方法が異なります。詳細は参考資料参照。

（注）２、５、６のみ漏れなくご記入ください