

【新ビジネスモデル展開促進補助金事務局提出用】

(様式3：交付規程様式第1)

記入日：令和4年 8月10日

愛媛県商工会連合会会長 殿

様式1-1と同じ住所
をご記入ください。

郵便番号 123-4567
住 所 愛媛県〇〇市〇〇町1丁目2番3号
名 称 株式会社 新ビジネスモデル
代表者の役職・氏名 代表取締役 愛媛 太郎 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 4年12月20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