

(様式第1)

令和 8年 5月 20日

愛媛県商工会連合会会長 殿

郵便番号 123-4567

住 所 愛媛県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

名 称 株式会社 愛媛精肉店

代表者の役職・氏名 代表取締役 愛媛太郎 印

中小企業者収益力強化補助金交付申請書

中小企業者収益力強化補助金交付規程第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

経営計画のとおり

※経営計画は、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 8年 12月 20日

3. 補助対象経費及び補助率

経営計画のとおり

4. 補助金交付申請額

経営計画のとおり

5. 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。