様式第１

**受付番号：**

平成　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　大　村　功　作　　殿

長野県地域事務局

長野県中小企業団体中央会

会　長　　和　田　晶　宜　　殿

申請者住所（郵便番号）

（本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者（役職及び氏名）　　　　　　　　㊞

平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る

補助金交付申請書

　ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第５条の規定に基づき、上記補助金の交付について下記のとおり、補助金の交付を受けたく関係書類を添えて申請します。

記

１．事業計画名

２．補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円（税込み）

　　　補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

（２）補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

（３）補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

３．補助事業の内容及び補助事業に要する経費の配分

　　別紙　補助事業計画書のとおり

（添付書類）

①　補助事業計画書（補助金交付申請書の別紙）

②　クラウド利用費の内容（補助事業計画書の別紙）

③　その他全国中央会及び長野県地域事務局が必要と認める書類

・明細が記載された見積書、合見積書または業者選定理由書(参考様式４)、カタログ

・応募申請時に先端設備等導入計画に加点、補助率のかさ上げにチェックを入れた事業者は、認定書の写し

・応募申請時に経営力向上計画、経営革新計画及び地域経済牽引事業計画の申請中の事業者は、各認定通知書等の写し

（注１）申請書の用紙サイズは原則としてＡ４判の片面印刷とし、添付書類とともに提出してください。

（注２）フラットファイルの背表紙と表紙に「事業計画名」「申請事業者名」及び「正本」「副本」の別を記入し、正副各１部提出して下さい。

（注３）上記の提出に加えて、申請書、補助事業計画書の内容が全て入力された「Ｗｏｒｄ」ファイルを、電子媒体（ＣＤ－Ｒ）に保存のうえ、１部提出してください。