様式第１号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

（宛先）関川村長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | 氏名又は名称 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |

関川村被災中小企業等再建支援事業補助金交付申請書

　関川村被災中小企業等再建支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業に要する経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 |  | 円 |

２　補助額の算出

　(1)…補助対象経費×1/6　※千円未満切捨て

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 円 | × | 1/6 | ＝ |  | 円 | ※上限750,000円 |
| （補助対象経費） | |  |  |  |  |  |  |

　(2)…補助対象経費－県補助金の交付決定額－受取保険金等　※千円未満切捨て

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 円 | － |  | 円 | － |  | 円 | ＝ |  | 円 |
| （補助対象経費） | | （県補助金の交付決定額） | | | | （受取保険金等） | |  | |  |

３　補助申請額（上記(1)または(2)のいずれか低い額）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助申請額 |  | 円 |

４　添付書類

　(1) 県補助金交付決定通知書の写し

(2) 県補助金申請書類一式の写し

(3) その他必要書類

※関川村審査欄（申請者記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 審　　査 | |
| 補助対象経費 | 補助金決定額 |
| 円 | 円 |