別記

第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　様

鹿屋市新商品開発等設備導入支援事業補助金交付申請書

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 本社(店)所在地 | 〒　　　　－ |
| 事業所名(社名・屋号) |  |
| (法人の方は社名、個人の方は屋号を御記入ください。) |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | 固定 | (　　　　　)　　　　　　－ |
| 携帯 | (　　　　　)　　　　　　－ |

注１　連絡が取りやすい電話番号を御記入ください。

２　ゴム印は使用しないでください(機械読み込みを行います。)。

鹿屋市新商品開発等設備導入支援事業補助金の交付を受けたいので、鹿屋市新商品開発等設備導入支援事業補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　交付申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請額 |  | 円 |  |

２　実施事業所

注　今回取り組む事業に関わる事業所（支店等）を全て御記入ください。なお、補助金の交付対象となるのは、同一法人・同一個人事業主当たり１申請限りとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（社名・屋号） |  |
| 所在地 | □ 上記申請者の所在地と同様のため省略します。鹿屋市 |
| 事業内容（業種） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査 | 補助金額 |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

--------------------------------------------------------------------------

※市使用欄

別紙

 １　購入予定機器

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 物品名 | 購入予定先 | 補助対象経費(消費税込み額) | 補助対象経費（消費税抜き額） |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |
| ⑨ |  |  |  |  |
| ⑩ |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　欄が足りない場合は、継紙に記載

２ 機器の購入予定先が市外事業所となる理由

　　（注　該当する場合のみ御記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 市内事業所から購入できない理由 |  |