

(黒または青のボールペンで記入してください。)

処理欄	受付	審査	

様式第1号 宇都宮市新業態開拓等支援補助金 交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市新型コロナウイルス感染症
緊急経済対策実行委員会

(申請者) 住所又は所在地

名称

氏名又は代表者名

印

宇都宮市新業態開拓等支援補助金の交付を受けたいので、裏面の宣誓に同意した上で、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

申請者区分 (☑)	法人番号 (法人の場合のみ)	事業開始年月日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主		年 月 日

2 市企業等応援補助成金の申請有無 (申請している場合に☑を記入)

市 (企業等応援補助成金)

3 売上の減少率

A 対象月の売上高 ※令和2年1月~12月で 減収が大きかった月 (令和2年 月)	B 前年同月の売上高 ※創業後1年未満の場合は 「2019年の創業後の月平均売上額」 (令和元(2019)年 月)	C 減少率 $1 - (A / B) \times 100$
円	円	. %

※ 創業から1年に満たない場合は、**B**には「令和元(2019)年の創業後の月平均売上」の額を記入してください。

※ **C**には小数点以下第一位までの数字を記入してください。

4 交付を受けようとする補助金の金額

交付を受けようとする補助金の額 (上限50万円)	円
--------------------------	---

※ 事業の詳細等は事業計画書に記載してください。

5 連絡先電話番号・E-mail

種別 (☑)	電話番号・アドレス	(法人の場合) 担当者名
TEL <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他		
メール		

※ 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

【裏面の宣誓を必ずお読みください】

宣 誓

宇都宮市新業態開拓等支援補助金の申請に当たり、次のとおり宣誓します。

- 宇都宮市新業態開拓等支援補助金の交付の要件にすべて該当すること。
- 宇都宮市新業態開拓等支援補助金に複数の申請を行っていないこと。
- 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定するもの）又は暴力団員の密接関係者（栃木県暴力団排除条例施行規則（平成23年栃木県公安委員会規則第1号）第3条に規定するもの）が本件申請や対象事業にかかわっていないこと。
- 破産，会社更生，民事再生，特別清算その他倒産等に関する法律のいずれかに係る手続について申し立てを行っていないこと。
- 申請内容に虚偽や不正がないこと。また，申請内容に虚偽や不正があった場合には宇都宮市新業態開拓等支援補助金の申請を取り下げ，助成金の交付後に発覚した場合は助成額を全額返還すること。
- 事業が終了後，事業に要した備品等を転売しないこと。

【申請情報の取扱い】

申請に係る事業者等の情報は，厳格に保管し，本件事業以外の目的には使用しません。