

(様式第1号)

土日祝日及び12/30~1/4を除いた日付を記入してください。

令和〇〇年〇月〇日

(あて先) 旭川市長

(申請者)

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

旭川市〇条〇丁目〇番〇号

事業所名 株式会社 旭川商事

代表者名 代表取締役 旭川 太郎

担当者名 総務課 旭川 花子

連絡先 電話：0166-25-7152

FAX：0166-26-7093

e-mail：keizaisomu@city.asahikawa.

hokkaido.jp

補助金交付申請書

事業名 令和〇〇年度 地域企業経営者等育成補助金

上記の事業に関して補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 分 類

[該当する研修に〇印を付けてください。]

経営者等研修

起業者等研修

2 受講人数

1 人

(既補助金交付申請数

2 人)

3 受講場所

中小企業大学校旭川校

4 補助金交付申請額

金 15,000 円

5 申請者業種

該当する業種を別表のA~Qから選んでください。

(※該当する業種が複数ある場合は主たる業種を選んでください。)

また、()内に具体的な営業内容を記載してください。

F

(農産加工品の製造)

6 添付書類

補助金交付申請額算出調書
受講決定通知書の写し

主な営業内容を具体的に記載。

例) 卸売業の場合

「加工食品の卸売」等

今回の申請以前に、本補助金をすでに申請している人数を記載してください。
※年度内に申請できる人数は、1事業者あたり上限3名(延べ人数)までです。

別表 申請者業種一覧

記号	業種区分
A	農業
B	林業
C	漁業
D	鉱業
E	建設業
F	製造業
G	電気・ガス・熱供給・水道業
H	情報通信業
I	運輸業
J	卸売・小売業
K	金融・保険業
L	不動産業
M	飲食店, 宿泊業
N	医療, 福祉
O	教育, 学習支援業
P	複合サービス事業
Q	サービス業 (他に分類されないもの)