

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

陸前高田市長 様

申請者 住所  
氏名

事業拡大支援事業費補助金交付申請書

このことについて、陸前高田市補助金交付規則第3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。

記

- 1 補助金等名称
- 2 申請金額

様式第1号（第6、第8関係）

事業計画（実績報告）書

1 事業概要

事業者名		
代表者名		
住所	〒 —	
連絡先 （担当者）	[所属] [氏名] [連絡先]電話 — — FAX — —	
業種	事業拡大する業種	現在の業種
事業形態	1 個人事業 2 法人設立〔株式会社・有限会社・その他（ ）〕 3 その他の団体（ ）	
事業拡大 （予定）日		
従事者数	※ 雇用する予定人数を記載してください。	
事業実施 （予定）場所		
目的		
事業内容		
事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日	

2 収支予算（精算）

(1) 収入の部

(単位:円)

区 分	予算額	(精算額)	(比較)		備 考
			(増)	(減)	
計					

(2) 支出の部

(単位:円)

区 分	予算額	(精算額)	(比較)		備 考
			(増)	(減)	
計					



年 月 日

陸前高田市長 様

申請者 住所  
氏名

印

市税等納付（納入）状況確認承諾書

補助金の交付申請に対する審査のため、市に納付又は納入すべき市税等の納入状況について確認されることを承諾します。

補助金交付決定審査

※申請日現在、上記申請者の市税等の納付状況を調査願います。  
（処理欄に、確認担当者の押印をお願いします。）

※	※	※	※	※
確認月日 月 日				

担当課名	税目等	該当なし (課税なし)	現年度分		前年度以前分		備考
			滞納なし	滞納あり	滞納なし	滞納あり	
	個人市民税	<input type="checkbox"/>					
	法人市民税	<input type="checkbox"/>					
	固定資産税	<input type="checkbox"/>					
	軽自動車税	<input type="checkbox"/>					
	国民健康保険税	<input type="checkbox"/>					
	下水道使用料	<input type="checkbox"/>					
	受益者負担金等	<input type="checkbox"/>					
	水道料	<input type="checkbox"/>					

備考欄には、滞納等がある場合の対応状況を記載すること。

(A4)