

第1号様式（第7条関係）

上越市中小企業者等イノベーション推進補助金交付申請書

令和●年 ●月 ●日

(宛先) 上越市長

(申請者)

郵便番号 943-8601

住所(所在地) 上越市木田 1-1-3

事業者の名称 上越商店

代表者役職・氏名 代表 上越 太郎

次のとおり上越市中小企業者等イノベーション推進補助金の交付を申請します。

事業の区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> イノベーション推進事業 ・ 特定イノベーション推進事業 <input checked="" type="checkbox"/> 稼ぐ力強化事業 (認定経営革新等支援機関名 <u>●●商工会議所</u>) <input type="checkbox"/> WLB推進企業応援事業 (<input type="checkbox"/> 登録企業 <input type="checkbox"/> 申込中企業) <input type="checkbox"/> メイド・イン上越推進事業 <input type="checkbox"/> 観光コンテンツ形成推進事業		
完了予定年月日	令和●年 ●月 ●日		
事業費 (税抜額を記載)	2,500,000 円 (うち補助対象経費 2,500,000 円)		
同上算出基礎額	補助対象経費 (<u>2,500,000</u> 円) × 補助率 (<u>3/4</u>)		
	= 対象金額 (<u>1,8750,000</u> 円)		
	事業区分	補助率	補助上限額
イノベーション推進事業	1/2	50万円	
特定イノベーション推進事業	3/4	75万円	
交付申請額	<u>750,000</u> 円 ※補助金額は1,000円未満切捨て ※対象金額が上限額を超える場合、上限額を記載		