|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 厚木市中小企業等ＳＤＧｓ推進事業補助金交付申請書  　　 　　 　 年 月 日  　(宛先)厚　木　市　長  所　在　地　厚木市  名　　　称  代表者氏名  厚木市中小企業等ＳＤＧｓ推進事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき補助金の交付を受けたいので、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。 | | |
| １　対象事業名 |  | |
| ２　該当する目標 | □　１ 貧困をなくそう  □　２ 飢餓をゼロに  □　３ すべての人に健康と福祉を  □　４ 質の高い教育をみんなに  □　５ ジェンダー平等を実現しよう  □　６ 安全な水とトイレを世界中に  □　７ エネルギーをみんなに  そしてクリーンに  □　８ 働きがいも経済成長も | □　９ 産業と技術革新の基礎をつくろう  □　10 人や国の不平等をなくそう  □　11 住み続けられるまちづくりを  □　12 つくる責任つかう責任  □　13 気候変動に具体的な対策を  □　14 海の豊かさを守ろう  □　15 陸の豊かさも守ろう  □　16 平和と公正をすべての人に  □　17 パートナーシップで目標を達成しよう |
| ３　補助金申請額 | ０００　円 | |
| ４ 総事業費（税抜）  (補助対象経費） | 円  （　　　　　　　　　　円　内 設備投資経費　　　　　　　　　円) | |
| ５　事業開始日 | 年　　　月　　　日 | |
| ６　事業完了日 | 年　　　月　　　日 | |
| ７ | □市税納税証明書\*　　　　　　　　　　　 □事業計画書  □会社の経歴が分かる書類　　　　　　　　□収支予算書  □直近の決算書の写し　　　　　　　　　　□役員等氏名一覧表  □共同開発契約書等（産学共同開発の場合）□対象経費の見積書 | |

\*納税証明書については、同意をいただければ産業振興課で取得をいたします。

|  |
| --- |
| 厚木市中小企業等ＳＤＧｓ推進事業補助金交付申請のため、厚木市産業振興課が市税納税証明書を取得することに　□　同意します。　　　　　□　同意しません。  厚木市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　所　在　地  　　　　　　　　　　　　　　名　　　称  　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 |

事業計画書

|  |
| --- |
| １　事業名 |
| ２　事業内容 |
| ３　実施スケジュール（時系列で記した別表等添付可） |
| ４　現状と取組により期待されるＳＤＧｓの視点を踏まえた効果 |

収 支 予 算 書

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 摘要 |
| 自己資金 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 補助金 |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 摘要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 総事業費 |  |  |
| 内対象経費 |  |  |

役員等氏名一覧表

　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名 | 氏名のカナ | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| 代表者 |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |
|  |  |  | 大正  昭和　　　.　　　.  平成 | 男・女 |  |

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

名称

代表者氏名