

様式第 1 号（第 5 条関係）

令和〇年〇月〇日

大村市長 様

【申請者】

所在地（又は住所） 大村市玖島 1 丁目 2 5 番地

名称及び代表者職氏名（又は氏名） 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

おおむら中小企業DX推進事業補助金交付申請書

おおむら中小企業DX推進事業補助金の交付を受けたいので、大村市補助金等交付規則第 5 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 補助対象経費の額 482,345 円
- 2 補助金の交付申請額 191,000 円
- 3 添付書類
 - (1) 事業計画書（様式第 2 号）
 - (2) 経費明細書（様式第 3 号）及び見積書
 - (3) 直近の決算書類又は確定申告の写し
 - (4) 登記事項証明書その他第 2 条第 1 号に該当する者であることが確認できる書類
 - (5) 誓約書
 - (6) 市税の滞納がないことを証明する書類（市税の納付状況を確認されることの同意がある場合を除く。）
 - (7) その他市長が必要と認める書類
- 4 市税の納付状況の確認に対する同意（該当項目に「レ」を記入すること。） どちらかに
私（当法人）の市税の納付状況を確認されることについて、 チェックをつける
☐ 同意する。（生年月日 年 月 日 ※個人事業主の場合のみ）
☐ 同意しない。

※同意がない場合は、市税納税証明書の添付が必要です。