（様式７－１：単独１事業者による申請の場合）

**【一般型・全国商工会連合会提出用】**

記入日：　　　　年　月　日

全国商工会連合会　会長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | |
| 住所（都道府県  名から記載） | 滋賀県 | | |
|  | | |
| 名称 |  | | 印 |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者氏名  （姓／名） |  |  |
| 電話番号 |  | | |

令和元年度補正予算　小規模事業者持続化補助金事業＜一般型＞

事業再開枠に係る申請書

令和元年度補正予算　小規模事業者持続化補助金＜一般型＞事業再開枠の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

　申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社は、小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「反社会的勢力排除に関する誓約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

記

・「事業再開枠」取組計画書（様式８－１）

事業再開枠　取組計画書

（様式８－１）

１．感染拡大防止のための取組内容

|  |
| --- |
| 事業再開枠で取り組む内容  ＊新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のための取組内容について記載してください。 |

※取組計画の作成にあたっては商工会と相談し、助言・指導を得ながら進めることができます。

２．経費明細表

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容・必要理由 | 経費内訳  （単価×回数） | 補助対象経費  （税抜・税込） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （１）補助対象経費合計 | | |  |
| （２）補助金交付申請額（定額） | | | (b) |

※経費区分には、「⑭消毒費用」から「⑳PR費用」までの各費目を記入してください。

※補助対象経費の消費税（税抜・税込）区分については、公募要領Ｐ.77を参照のこと。

※（２）の上限は、特例事業者を除く事業者は５０万円。特例事業者は１００万円。

＜上限チェック表＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（単位：円） | 判　定 |
| Ａ：様式３－１【経費明細表】(a)の記載金額 | (a) |  |
| Ｂ：(b)の記載金額 | (b) |  |
| Ｄ：(a)≧(b)になっているか（はい、いいえのいずれかにチェック） |  | □はい→補助金申請可能  □いいえ→補助金申請不可 |

Ｂは、本様式（経費明細表）の補助金交付申請額