第１号様式（第５条）

令和　　年　　月　　日

（提出先）

千葉県知事　　　　　　　　　　　　様

（申請者） 〒

所在地：

企業等名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人番号 (法人のみ)：

千葉県中小企業復旧支援補助金交付申請書

千葉県中小企業復旧支援補助金の交付を受けたいので、千葉県中小企業復旧支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、別紙の書類を添えて次のとおり申請します。

１ 補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２ 補助事業の内容及び補助事業に要する経費の配分

（第３号様式「補助事業計画書」のとおり）

３ 補助対象の復旧完了予定日 復旧済

令和　　年　　月　　日 復旧が完了している場合は、右欄にチェックを入れてください。

下記の内容を承諾する場合は、□にチェックを入れてください。

補助金を受けるには下記□の全てにチェックが入っていることが必要です。

|  |
| --- |
| 下記の内容に反した場合は、補助金全額の返還請求に応じます。 |
| □　申請者は、みなし大企業ではありません。   * 申請者は、補助金の交付を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあっては、その役員等（業務   を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団  体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が千  葉県中小企業復旧支援補助金交付要綱第３条第２項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該  各号のいずれにも該当しないことを誓約します。また、補助金等の交付申請をするに当たり、上記内  容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。  □ 申請者は、社会通念上不適切と判断される事業者（風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律により定める営業内容等）ではありません。  □ 申請者は、保険の対象となっている施設や設備等について、復旧等に要する経費から受取保険金額を控除した額を補助対象経費として申請します。  □ 申請者は、事業を営むに当たって関連する法令及び条例等を遵守しています。  □ 申請者は、虚偽の申請、報告など補助金の交付に関して不正行為を行いません。  □ 事業を遂行するに当たり、県が示した補助条件を遵守します。 |

上記記載事項に相違ありません