様式第１号－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【補助率変更に伴う補助申請】

令和 ４ 年　　月　　日

中小・小規模企業新事業展開・販売促進支援補助金事務局　様

中小・小規模企業新事業展開・販売促進支援補助金交付申請書

１　企業概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒  ※法人は登記住所、個人は本人確認書類の住所を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者名 | フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名又は屋号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者役職 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | 姓 | | | | | | | | 名 | | | | | | | | | | |
| 申請者の  種別 | 選択 | * 法 人 | | | 法人番号 |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |
| * 個人事業者 | | | 生年月日 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | | | | | メールドレス | | | | | | |  | | | | | | |
| 連絡先 | 固定電話 | |  | | | | | | 携帯電話 | | | | |  | | | | | | | | |
| 通知書  送付先 | 〒  ※所在地と別住所に送付希望の場合のみ記入をしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

２　補助率変更申請

|  |  |
| --- | --- |
| 補助申請額 | 円 |

　　※補助申請額計算方法　（採択補助対象経費×３/４）－（採択補助対象経費×２/３）

　　※採択補助対象経費×3/4の上限は、新事業展開枠で100万円、販売促進枠で30万円

３　売上要件確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 2022年1月以降の連続する6か月のうち、任意の3か月の売上高又は付加価値額 | 年　 月　　　　 　円  年　 月　　　　 　円  年　 月　　　　 　円  合計　　　　　　円 | 1. 2019年から2021年の同３か月の売上高又は付加価値額 | 年　 月　　　　 　円  年　 月　　　　 　円  年　 月　　　　 　円  合計　　　　　　円 |
| 売上高減少率＝(② -　① )÷②×１００ ≧ １０％（15％） | | | ％ |

■提出書類の確認（※提出時に、□へチェックしてください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **提出書類** | | **部数** | **ﾁｪｯｸ** |
| **補助金交付申請書（様式第１号－２）** | | １ | □ |
| １ | 確定申告書別表一の控え |  | □ |
| ２ | 法人事業概況説明書　表面・裏面（法人の場合） |  | □ |
| ３ | 所得税青色申告決算書の控え（青色申告　一般の場合のみ） |  | □ |
| ４ | 売上台帳（確定申告が終了していなく、2022年1月以降の売上を使用する場合） |  | □ |
| ５ | 別紙１　誓約書 |  | □ |