様式第１号－３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【第３次】

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

|  |
| --- |
| ・新事業展開枠については、事業再構築補助金との併給はできません。・販売促進枠については、国の小規模事業者持続化補助金との併給はできません。 |

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。 |
| 申請者概　要 | 資本金等 | 円　※法人のみ | 従業員数 | 人　※法人のみ |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 業　　種 |  |

２　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 対象事業の種類 | □〈新事業展開枠〉　　　□〈販売促進枠〉　※□にレ点を記入してください。 |
| 補助申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業名称 |  |
| 事業期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日　※事業期間は2022年2月25日～2023年1月20日までとなります。 |
| 事業概要（これから行う取組み） |  |
| 自社が直面している課題と本事業による取組効果 |  |

３　事業の開始から完了までのスケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　　目 | 年　月 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

４　応募要件確認

1. 補助率　２/３以内

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①2020年4月以降の連続する6か月のうち、任意の3か月の売上高 | 　　　年　 月　　　　 　円年　 月　　　　 　円年　 月　　　　 　円合計　　　　　　円 | ②コロナ以前（2019年１月１日から2020年３月31日）の同３か月の売上高 | 年　 月　　　　 　円年　 月　　　　 　円年　 月　　　　 　円合計　　　　　　円 |
| 　売上高減少率＝（ １ - ① ÷ ② ） × １００ ≧ １０％　　　 | 　　　　　　　　　％ |

1. ①と②該当　補助率　３/４以内

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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％）　　 | 　　　　　　　　　％ |

５　経費明細表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 補助対象経費①（税抜） | 補助金交付申請額1. ×　2/3以内又は3/4以内

(千円未満は切り捨て) | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※補助率については、①のみ該当の場合→2/3以内、①と②該当の場合→3/4以内

※経費の内容が分かる資料（見積書、カタログ、数量等）を添付してください。（申請の手引き参照）

６　道外企業と契約又は購入する場合の理由申し出

　　□　購入予定商品の価格について、道内企業と比較したところ道外企業の方が安価であったため

　　□　道内企業において、購入等予定商品の取扱いがなかったため