第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

会津若松市長　様

申請者　住所

氏名　　名称及び代表者の氏名

会津若松市医療福祉関連展示会出展補助金交付申請書

　会津若松市補助金等の交付等に関する規則第４条第１項の規定に基づき、上記補助金の交付について下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の目的及び内容

　　別紙：事業計画書のとおり

２　補助金交付申請額：　　　　　　　　　円

別紙（第６条関係）

事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 | (℡：　) |
| 設立(操業)年月日 | 年　月　日 |
| 業種 |  |
| 医療福祉関連分野への新規参入、新事業の展開を  目指した取組み |  |

２　事業内容説明書

|  |  |
| --- | --- |
| 展示会等の名称 |  |
| 展示会場 | 会場名：  住　所： |
| 自社出展期間 | 年　月　日（　）～　年　月　日 |
| 展示小間数及び展示小間料 | 小間（１小間：　ｍ×　ｍ）  　　　　円（１小間当り　　　　円） |
| 出展の目的 |  |
| 展示品等の内容 |  |
| 出展により  見込める効果 |  |

３　収支予算書

　（収入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 補助金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

　（支出）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 |
| 展示小間料  （補助対象経費） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

４　添付書類

①展示会の開催内容がわかる資料等（写し可）

②出展料がわかる申込書等（写し可）

③展示品等がわかる資料

④前年度及び今年度の市税にかかる納税証明書（発行から３ヶ月以内のもの）

⑤会社概要（パンフレット等）