（様式第１号）

補助金交付申請書

年　　月　　日

　　秋　田　県　知　事　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

令和７年度において、被災事業者事業継続支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により申請します。

１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　補助事業の実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **業　種** | | **事業内容** | |
|  | **製造業** |  | **施設の修繕** |
|  | **非製造業** |  | **設備の修繕** |
| ※該当するものを全て選択  してください。 | |  | **設備の購入** |
|  | **車両の修繕** |
|  | **車両の購入** |

　３　補助事業の概要

（様式第１号）

４　申請者概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)申請者（会社名・屋号） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （法人番号） |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| (2)被災事業所  (名称・住所) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3)設立年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4)資本金（出資金） | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要株主 | 株主名 | | | | | | 株主住所 | | | | | | | | | | 持株率 | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| (5)常時使用する  従業員数  ※ 申請日時点 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6)主たる業種 | □製造業 | | | | □建設業 | | | | | □運輸業 | | | | □卸売業 | | | | □サービス業 | |
| □小売業 | | | | □宿泊業 | | | | | □娯楽業 | | | | □その他（　　　　　） | | | | | |
| (7)被害の状況  ※浸水高や休業日数などを用いて被害の程度が分かるように記述してください。 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (8)担当者連絡先  ①所属部署名  ②役職・氏名  ③電話番号  ④E-mailアドレス | ①  ②  ③  ④ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※(1)の法人番号欄には13桁の法人番号を記載してください。法人番号を持たない個人事業者は記載不要です。

(5)の従業員数の欄にはパート・アルバイト・派遣社員等を含む、常時雇用する従業員の数を記載してください。ただし、次の者は「常時雇用する従業員」に該当しません。

　・会社役員（従業員との兼務役員を除く）

　・個人事業主本人及び同居の親族従業員

　・育児休業中、介護休業中、私傷病休業中または休職中の従業員

　・次のいずれかの条件に該当するパートタイム労働者

　　ア　日々雇い入れられる者、２か月以内の期間を定めて雇用される者、または季節的業務に４か月以内の期間を定めて雇用される者（所定の時間を超えて引き続き雇用されている者を除く）

　　イ　所定労働時間が同一の事業所に雇用される通常の従業員の所定労働時間に比べて短い者

（様式第１号）

　５　誓約事項

　　本補助金の交付申請にあたり、次の記載に偽りの無いことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 本補助金の交付要綱を遵守します。また、申請内容に虚偽はありません。 | □はい |
| ② | 本補助金と同一の施設、設備等について、国や県、市町村等による公的助成制度を受給・申請していません（本補助金の上乗せを目的とした補助や見舞金的な性質のものを除く）。 | □はい |
| ③ | 国税又は地方税の滞納がありません。（課税庁が認めた納入計画を立てているものを除く。） | □はい |
| ④ | 秋田県又は公的金融機関（以下「債権者」という。）からの融資（間接融資を含む）等を受けている場合、その債務の履行を怠り又は滞っているものではありません。（債権者が認めた返済計画があるものを除く。） | □はい |
| ⑤ | 補助事業者及びその役員が、暴力団等の反社会的勢力であるもの、また、反社会的勢力と関係を有しているものではありません。 | □はい |
| ⑥ | 次のいずれかに該当することを確認すること。 |  |
| 事業継続計画（ＢＣＰ）又は事業継続力強化計画を策定済です。 | □はい |
| 事業継続計画（ＢＣＰ）又は事業継続力強化計画を策定予定です。 | □はい |
| ⑦ | 補助事業終了後、補助事業に関する調査に協力します。 | □はい |

　※①～⑦について、チェックが無い又は全ての要件を満たさない場合、補助金を受給で

きません。

　６　補助事業の収入に係る確認事項

本補助金の交付申請にあたり、次の事項を申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① | 本補助金の申請内容に含まれる施設・設備・車両について、受け取った保険金等がある。 | □はい | □いいえ |
| ② | 修繕又は購入に伴う下取りや売却といった雑収入がある。 | □はい | □いいえ |
| ③ | 本補助金の申請内容に含まれる施設・設備・車両について、市町村等で実施する上乗せ補助金へ併せて申請している又はする予定がある。 | □はい | □いいえ |
| ※「はい」を選択した場合、次の欄へ補助金の情報を記入すること。  申 請 先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  補助金名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |