（様式１－２：複数機関による共同申請の場合）

記入日：令和　　年　　月　日

小規模事業者持続化補助金＜共同・協業型＞事務局　御中

　　　　　　　　　　　　　　【※代表機関のみを以下に記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | |
| 住所（都道府県名から記載） |  | |
|  | |
| 申請者の名称 |  | |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者氏名  （姓／名） |  |  |
| 電話番号 |  | |

小規模事業者持続化補助金＜共同・協業型＞事業に係る申請書

小規模事業者持続化補助金＜共同・協業型＞の交付を、共同申請者一覧の機関と共同で受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

　申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当機関および他の共同機関は、いずれも小規模事業者支援補助金＜共同・協業型＞の交付を受ける者として、公募要領に定める「反社会的勢力排除に関する誓約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

記

・補助事業計画書（様式２－１）

・参画事業者一覧（様式２－２）※別添含む

・支出計画書　　（様式３）

・事業支援計画書（様式４）

※依頼に基づき、地方公共団体が作成します。必須書類ではありません。

・直近２年分の税務申告書類・決算報告書（勘定科目内訳明細書を含む）

※開業直後の場合には事業計画書等

（様式１－２別紙：複数機関による共同申請の場合は追加で提出）

複数機関による共同申請／共同機関一覧

【代表機関】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | |
| 申請者の名称 |  | |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者の氏名(姓／名) |  |  |
| 電話番号 |  | |

【代表機関以外の共同申請参画機関数：　　　機関】

※下記の欄が足りなければ、適宜追加してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | |
| 申請者の名称 |  | |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者の氏名(姓／名) |  |  |
| 電話番号 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | |
| 申請者の名称 |  | |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者の氏名(姓／名) |  |  |
| 電話番号 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | |
| 申請者の名称 |  | |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者の氏名(姓／名) |  |  |
| 電話番号 |  | |