

(様式第1号)(第7条関係)

箕輪町事業承継支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住 所 _____
事業所名 _____
代表者名 _____ 印
電話番号 _____

下記のとおり、申請及び実績報告しますので補助金を交付してください。

なお、当該補助金の交付を受けるにあたって、審査に必要な内容及び町税等の納税状況について調査することを承諾します。

記

1 補助申請額 金 _____ 円

2 交付対象事業開始年月日 _____ 年 月 日

3 専門事業者 住所 _____
事業者名 _____
代表者名 _____
連絡先 _____

4 事業に要した経費 金 _____ 円

役場確認欄

町税等納付状況	納付状況確認日	納付状況確認者氏名
滞納なし・滞納あり	年 月 日	印

(様式第2号)(第7条関係)

事業実施報告書

年 月 日

箕輪町長

1 申請者の概要

事業所名			
代表者氏名		生年月日(年齢)	年 月 日生 (歳)
連絡先	住所 電話番号		
事業所概要	資本金 円	従業員数(常用) 人	

2 実施事業の概要

専門事業者名	事業開始日	年 月 日
事業の経過	※専門事業者と事業を実施した主な日付及びその内容を記入してください。(別資料可)	
事業承継又はM&Aの現状	※事業実施後の状況を記入してください。	

(様式第3号) (第7条関係)

事業承継支援証明書

年 月 日

箕輪町長

証明者 住所又は所在地
名 称
氏名又は代表者 印

下記の小規模企業者が箕輪町事業承継支援事業補助金要綱第4条に規定する補助対象事業を行うに当たり、次のとおり支援したことを証明します。

1 事業承継支援対象事業者	事業者名 代表者名 住所
2 支援開始日	年 月 日
3 支援概要	支援回数 回 支援の内容 (経過)
4 引継ぎ先専門事業者	事業所名 代表者名 住所

※この証明書は事業承継支援対象事業者を支援した公的機関等が作成するものとする。

(様式第4号)(第9条関係)

箕輪町事業承継支援事業補助金交付請求書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住 所

事業所名

㊦

代表者名

下記のとおり、事業承継支援事業補助金を請求します。

記

1 補助金請求金額 金 _____ 円

2 補助対象事業開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 補助金の振込先