

栃木県知事 様

所在地
申請者 名称
代表者

押印不要

※代表企業の所在地・名称・代表者名を記入すること

年度サーキュラーエコノミー型ビジネスモデル構築支援事業補助金交付申請書

サーキュラーエコノミー型ビジネスモデル構築支援事業補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

- 1 補助事業テーマ名 (30字程度) ^記 補助金を活用して実施する事業のテーマを記載してください。
「 _____ 」
- 2 補助事業の概要 (160字程度) 概要は写真や図は使用せず、文字で説明してください。
- 3 補助事業の目的及び内容に関する関係書類
様式第 2 補助事業計画書
様式第 3 技術指導受入計画書 (他から技術指導を受ける場合)
- 4 栃木県内の事業所等に係る事業税の納税証明書
- 5 直近 2 年間の決算書の写し
- 6 提出日より 3 ヶ月以内の商業登記簿謄本
- 7 補助事業に要する経費及び補助金交付申請額
補助事業に要する経費
補助金交付申請額

計画書の収支予算書(様式第2の2)の補助対象経費・交付申請額の合計とそれぞれ同額になります。

