様式第１号（第５条関係）

愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業復興事業計画認定申請書

 年 月 日

愛媛県知事　　　　　　　　　様

中小企業等グループ代表者

住　　所

名 称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

住　　所

名 称

担当者職氏名

ＴＥＬ /ＦＡＸ /Ｅ－mail

愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業における復興事業計画について関係書類を添えて申請します。

記

１　中小企業等グループの名称

２　事業計画の目的

３ 事業計画に要する経費

|  |  |
| --- | --- |
| 事業に要する経費 | 金　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請予定額 | 金　　　　　　　　　円 |
| その他（自己資金等） | 金　　　　　　　　　円 |

４　中小企業等グループの参加企業数

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体数 | 社 |
| （中小企業者） | 社 |
| （中小企業者以外） | 社 |

○添付書類

□（別紙１）中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業復興事業計画書

□（別紙２）事業者別復興事業計画書

□（別紙３）暴力団排除に関する誓約書（役員名簿を添付）

□罹災証明書の写し（交付を受けていない場合は、施設及び設備の被害状況がわかる写真や参考資料）

□会社概要が確認できるもの（補助金交付申請を予定していないグループ内の構成員のみ）

□所在市町の同意書 （商店街型で「商業機能の復旧促進のための事業」 を行う場合）

【新分野事業を行う場合】

□認定経営革新等支援機関による確認書

□その他知事が必要と認める資料