

【コロナ特別対応型・日本商工会議所提出用】

(様式6-1: 単独1事業者による申請の場合)

応募書類一式を申請者が送付する日をご記入ください。

記入日: 2020年5月1日

独立行政法人中小企業基盤整備機構

理事長 殿

郵便番号	×××-××××		
事業所の所在地(都道府県名から記載)	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		
	□□ビル1階		
名称	株式会社〇〇		印
代表者の役職	代表取締役		
代表者氏名 (姓/名)	持続化	一郎	
電話番号	×××-×××-××××		
本事業を営む場が「事業所の所在地」と違う場合の所在地(都道府県・市区町村名)	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル1階		
上記地区の商工会議所名 (分かれれば記入)	〇〇 商工会議所 (空欄でも可)		

代表者印(なければ代表者の個人印)を押印してください。

令和2年度補正予算 小規模事業者持続化補助金<コロナ特別対応型>
事業再開枠に係る申請書

令和2年度補正予算 小規模事業者持続化補助金<コロナ特別対応型>事業再開枠の交付を受けたいので、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、当社は、小規模事業者持続化補助金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

- ・「事業再開枠」取組計画書(様式7-1)