（様式第1号）

令和　年　　月　　日

公益財団法人仙台市産業振興事業団 理事長 殿

 　　　　 住所

 　　　　 申請者 会社名

 　　 代表者の役職・氏名 印

仙台市地域企業業務効率化サポート補助金　交付申請書

仙台市地域企業業務効率化サポート補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、募集要領に定められた応募要件等を満たしていること、並びに、申請書類等の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

申請枠（該当する□に✓）

　□　デジタル化枠　単独　（上限 50万円）

□　設備等導入枠　単独　（上限200万円）

□　別事業としてデジタル化枠と設備等導入枠を個別に申請

□　ひとつの事業としてデジタル化枠と設備等導入枠を組み合わせて申請

添付書類

・補助事業計画書（様式第1号の2）

・市税の滞納がないことの証明書

・履歴事項全部証明書（法人の場合）

・本人確認書類（個人事業者の場合）

・直近3期分の決算書（確定申告書）の写し

・その他理事長が必要と認める書類

（本件に関する連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（部署名） |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |