様式第１号(第５条関係)

小千谷市企業立地促進事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　小千谷市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

　小千谷市企業立地促進事業補助金（用地・雇用）の交付を受けたいので、小千谷市企業立地促進事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 本社の所在地 | 　 |
| 設置する工場等の所在地 | 　 |
| 業種 | □製造業　□情報通信業　□運輸業　□卸売業　□その他（　　　業） |
| 設置する工場等の生産品目及び生産能力 | 　 |
| 新設等の区分 | □新設　　□増設　　□移転 |
| 用地取得(予定)年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 工場等の建設予定期間 | 着工(予定)年月日　　　　　　年　　月　　日完了(予定)年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 設置する工場等の操業開始(予定)年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 投下固定資産取得(見込)価額 | 土地 | 　　　　　　　　　　円　　　　　　　m2 |
| 建物 | 　　　　　　　　　　円　　　　　　　m2(建築面積) |
| 償却資産 | 　　　　　　　　　　円 |
| 新規常用雇用者予定数 | 　　　　　人(　　　年　　月　　日現在(見込))　　　　うち市内に住所を有する者　　　　　人 |
| 補助金額及び算出基礎 | 工場等用地取得費補助金 |
| 補助金額 | 円　　　 |
| 算出基礎 | 　 |
| 雇用促進補助金 |
| 補助金額 | 円　　　 |
| 算出基礎 | 　 |

添付書類

　□　会社の概要

　□　工場等の建築計画書

　□　事業計画書

　□　雇用計画書

　□　定款の写し

　□　最新の決算書

　□　法人の登記事項証明書

　□　土地売買契約書の写し

　□　用地の位置図

　□　投下固定資産内訳書(別紙１)

　□　誓約書(別紙２)

　□　新規常用雇用者名簿(別紙３)

　□　市税納税証明書又は領収書の写し

　□　その他市長が必要と認める書類

別紙１

投下固定資産内訳書

１　土地

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地番 | 地目 | 地積(m2) | 取得価額(円) | 取得年月 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

２　建物

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用途 | 構造 | 床面積(m2) | 取得価額(円) | 取得年月 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

３　償却資産

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 名称 | 数量 | 取得価額(円) | 取得年月 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※構築物、機械及び装置、車両・運搬具、工具・器具及び備品の順に記入すること。

別紙２

誓約書

　小千谷市企業立地促進事業補助金交付要綱の規定による補助金の交付を受けるにあたり、下記事項を遵守します。

記

　小千谷市企業立地促進事業補助金交付要綱第３条に規定する補助対象に該当しなくなったときは、交付された補助金を返還します。

　　　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

別紙３

新規常用雇用者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 　　雇用年月日 | 　雇用保険番号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |