

佐賀県知事 山口 祥義 様

郵便番号

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

印

令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金交付申請書

令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、上記補助金の交付について、下記のとおり申請します。

記

1. 事業者情報

（様式1-1）事業者情報書のとおり

2. 補助事業の目的および内容

（様式1-2）補助事業計画書のとおり

3. 補助事業の開始日および完了予定日

令和 2年 月 日～令和 年 月 日

4. 補助対象経費

（様式1-2）補助事業計画書のとおり

5. 補助金交付申請額

補助事業に要する経費	金	円
補助対象経費	金	円
補助金申請額	金	円

【個人情報の取扱いに関するご案内】

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金の交付のため
のみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

1. 事業者基本情報

事業者名称	
業種	
事業形態	法人 ・ 個人
資本金（千円） （法人の場合のみ）	
従業員（人）	

2. 事業者財務情報

決算年月	年 月
売上高（千円）	
売上総利益（千円）	
経常利益（千円） （個人の場合当期所得）	

※財務情報は令和元年度中における決算期分（決算期末が平成31年4月1日から令和2年3月31日までに含まれるもの）を記載すること。

1. 事業計画書

名 称 : _____

1 被災前の事業活動の概要
2 補助対象経費に係るものの被害状況
3 補助事業による取組内容
4 補助事業の効果

2. 収支計画書

(1) 収入

(単位：円)

項目	予算額	備考
県補助金		令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金
自己資金		
借入金		
その他		
合計		

(2) 支出

(単位：円)

項目 (経費区分)	内容	補助事業計画額		補助金 算定額 ※千円未満切 り捨て (C)=B*2/3	補助金 額 (D)
		補助事業に 要する経費 (税込) (A)	補助対象 経費 (税抜) (B)		
				/	/
合計					

※県補助金額の上限は25万円、支出（補助対象経費）合計の3分の2以内（千円未満切捨て）の金額です。

※火災保険等保険金支払があった場合、その額を補助事業に要する経費から除いて補助対象経費としてください。

※火災保険等保険金支払があった場合は（1）収入の欄に記入してください。

※（2）支出の項目（経費区分）は別表の各経費区分を記載してください。

記載内容が多い場合は、適宜、行数・ページ数を追加できます。