

年 月 日

八幡浜市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

八幡浜市Uターン移住者事業承継
補助金交付申請書

次のとおり八幡浜市Uターン移住者事業承継補助金の交付を受けたいので、八幡浜市Uターン移住者事業承継補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

補助対象事業の内容	
補助対象経費	円
補助金交付申請額	円
後継者	氏名： 年齢：()歳
事業形態	個人・法人
役員・従業員数	役員（法人のみ） 名 正社員名 名 パート・アルバイト 名 その他（ ） 名

添付書類

- (1) 収支予算書（別紙）
- (2) 事業承継計画書（様式自由）
- (3) 市税の納税証明書
- (4) 誓約書（様式第2号）
- (5) 既に事業承継している者は、承継したことが確認できる書類（履歴事項全部証明書、開業届等の写し等）
- (6) 後継者の住民票の写し
- (7) 補助対象経費の内訳が確認できる書類
- (8) 事業承継する者が承継前の代表者と3親等以内であることを確認できる書類
- (9) その他市長が必要と認める書類

注意 既に事業承継している者は、後継者の欄は記入不要

別紙

収支予算書

1. 収入

(単位：円)

科目	予算額	内訳
自己資金		
借入金		
市補助金		
その他		
合 計		

2. 支出

(単位：円)

科目	予算額	内訳
工事・修繕費		
設備・備品等購入費		
広告宣伝費		
その他		
合 計		

3. 今後の事業展開（予定）

実施時期	事業展開
補助金交付後 1年目	
補助金交付後 2年目	
補助金交付後 3年目	

年 月 日

八幡浜市長 様

申請者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

後継者又は承継前の代表者

住所

氏名

誓 約 書

私たちは、八幡浜市Uターン移住者事業承継補助金の申請に当たり、下記の事項について、相違ないことを誓約します。

記

- 1 事業承継した事業を3年間継続します。
- 2 補助事業が完了した日から起算して3年を経過するまでの間に、廃業し、本店若しくは主たる事業所を市外に移転し、又は後継者が市内に不存在となった場合は、交付を受けた同補助金を返還します。
- 3 3親等以内の親族からの事業承継です。

備考 代表者名又は氏名の欄は、記名押印又は署名をすること。