

様式第1号（第8条関係）

小松市経営モデルチェンジ支援事業補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）小松市長

（申請者）住 所

事業所名

代表者名 ㊟

連絡先

小松市経営モデルチェンジ支援補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり交付を申請します。

1 実施する事業 \_\_\_\_\_ 事業

2 計画の名称 \_\_\_\_\_

（事業の内容が分かり、かつ簡潔な名称としてください。）

3 事業の実施期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日～ \_\_\_\_\_ 年 月 日

4 事業費（予定）総額 \_\_\_\_\_ 円

5 補助金の交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

6 添付資料の目録

（1）当該事業の内容を記載した書類

（2）事業費内訳書

（3）導入予定設備等の金額が分かる書類（見積書等）

（4）補助を受けようとする事業を申請する根拠となる書類

ア 「デジタル化支援事業」にあつては、「いしかわデジタル化推進経営アドバイザー派遣制度」の相談記録が分かる書類

- イ 「カーボンニュートラル推進支援事業」にあつては、一般財団法人省エネルギーセンターが実施する「省エネ最適化診断サービス」の省エネ最適化診断報告書の写し
- ウ 「事業継続力強化支援事業」にあつては、中小企業等経営強化法（平成 11 年法律第十八号）第 50 条に規定する「事業継続力強化計画」の認定を受けた計画の写し