様式第１号

　　 　 　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）前橋市長

住　　所

申請者　団体名

　　　　代表者名

　　　　（電話　　　　　　　　　　）

交　付　申　請　書　兼　誓　約　書

　令和６年度前橋市いきいき・にぎわい商店街支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

　また、我々は、暴力団等の反社会勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。

記

１ 補助事業の目的（事業の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２ 補助金交付申請額 円

３ 事業の取り組み期間　　（着手）令和　　年　　月　　日から

　 　　　　　　　　　　　（完了）令和　　年　　月　　日まで

４ 添付書類

　(1) 事業計画書

(2) 収支予算書

　(3) 団体調書

(4) その他

|  |
| --- |
| ・責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第２号－１

事業計画書

１ 事業の名称

２ 事業の取り組み期間　　（着手）令和　　年　　月　　日から

　 　　　　　　　　　　　（完了）令和　　年　　月　　日まで

　　　イベント等開催日　　令和　　年　　月　　日（　）

　　　複数日開催の場合　：令和 　年　 月　 日（ ）から

　　　　　　　　　　　　　令和　 年　 月 　 日（ ）まで

３　開催場所等

４　事業の内容（なるべく具体的にお書きください。）

５　事業予定（以下、ホームページ作成事業のみ記載）

　ａ　サイト管理者氏名

　ｂ　サーバー（情報保管場所）等の詳細・ドメイン

　ｃ　ホームページ運用計画（更新時期）等詳細

　ｄ　作成委託予定業者詳細

　ｅ　サイトマップ

別添のとおり

　ｆ　その他付加機能等

様式第２号－２

団　　体　　調　　書

年　　月　　日作成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名 称 | |  |
| 所　在　地  連　絡　先 | | 〒  tel（ 　）　－ fax（ 　）　－ |
| 団体代表者 | 役職名  氏　名 |  |
| 住　所  連絡先 | 〒  tel（ 　）　－ fax（ 　）　－ |
| 事務担当者 | 役職名  氏　名 |  |
| 住　所  連絡先 | 〒  tel（ 　）　－ fax（ 　）　－ |
| 団体設立の  目　　　的 | |  |
| 設立年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| メンバー  構　　　成 | | 中小商業者　　　名、　その他　　　名 計　　　　名 |
| 店　舗　数 | | 営業店舗数　　　店、　空き店舗数　　　店　　　 計　　　　店  　（　　　　年　　月　　日現在） |
| これまでの  活動内容  活動実績  （具体的に） | | （商店街活動）  （地域貢献活動）  （その他） |

　※構成員名簿（任意様式）を添付してください。様式第３号

収支予算書

収入の部

　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科 目 | 予算額 | 積算の基礎 |  |
| １　自己資金  ２　補助金  ３　負　担　金  ４　寄付金  ５　借入金  ６　その他 |  |  |
|
|  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |

支出の部

　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科 目 | 予算額 | 積算の基礎 |  |
| １　事　 業　 費  ２　謝　　　　礼  ３　旅　　　　費  ４　委 託 費  ５　そ の 他 |  |  |
| 合計（Ａ） |  |  |
|  |  |  |
| ※　 ※ | 補助対象外経費（Ｂ） |  |  |  |
| 補助対象経費  （Ａ－Ｂ） |  |  |

※は、記入しないでください。

「積算の基礎」欄に積算の基礎と市の補助金の充当先、内容を記入してください。

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

　　　　住　　所

申請者　団体名

　　　　代表者名

　　　　（電話　　　　　　　　　　）

消費税等課税区分届出書

　令和６年度前橋市いきいき・にぎわい商店街支援事業補助金の交付申請に当たり、補助事業を実施する見込みの課税期間に係る消費税及び地方消費税の課税区分（見込み）について、下記のとおり届け出ます。

記

１　課税期間（注1）　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

注1：法人事業者は事業年度（会計年度）。それ以外は暦年（1月1日～12月31日）

２　課税区分

　　該当（予定）の区分に○印を付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　税　区　分 | | 該当 |
| (1) 免税事業者 | |  |
| (2) 課税事業者 | |  |
| (3) 課税事業者 | ア　特定収入割合が５％超の公益法人等 |  |
| イ　一括比例配分方式 |  |
| ウ　個別対応方式 |  |
| エ　課税売上割合が９５％以上かつ課税売上高が５億円以下 |  |
| (4) その他（２割特例） | |  |

|  |
| --- |
| ・責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

※本届により得た情報は、当該事業に係る消費税の課税区分の確認以外に使用しません。