

(宛先) 前橋市長

住 所
申請者 氏 名 (名称)
(役職・代表者)
連絡先

「令和 6 年度前橋市経営計画実行補助金」事前相談シート

1 申請者の概要

市内事業所所在地	前橋市		
業種		常時雇用する従業員数	人
創業・設立年月日		資本金 (個人事業者は記入不要)	
<input type="checkbox"/> 市税の滞納はありません。			
<input type="checkbox"/> 補助対象経費について国・県・市等の支援制度を利用しません。			
<input type="checkbox"/> 本計画は販路開拓等に資するものとなっています。			
<input type="checkbox"/> 事業終了後も支援機関からのフォローアップを受けながら事業継続を図ります。			
<input type="checkbox"/> 本票の提出をした場合でも、補助金の交付を約束するものではないことを了承します。			
以上のほか、次のいずれにも該当しない者であることが条件です。(関係機関への照会を行います。ご了承ください。) ①暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 77 号。以下「法」という。)第 2 条第 2 号に規定する暴力団②法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員③暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者			

2 取り組みたい事業の概要 (要点を簡潔記載)

補助事業の目的 及び内容			
取り組みたい 理由・背景や 見込まれる効果			
事業費の見込み	補助対象経費の予定額*		千円
	補助金申請予定額 (対象経費×2/3 千円未満切捨、上限 20 万円)		千円

※見積書の添付をお願いいたします。

相談機関	(電話番号)
相談員	

- ・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。
- ・事前相談シートは申請者(事業者)が作成し、面談時に相談機関に提出してください。