様式第１０号

令和　　年　　月　　日

　（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７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） |   |
| □市税の滞納はありません。 |
| □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。 |
| □本計画は販路開拓等に資するものとなっています。 |
| □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。 |
| □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。