

ロボット産業推進事業補助金交付申請書

年 月 日

藤 沢 市 長

所 在 地

名 称

代表者氏名

連 絡 先

(申請者所在地が市外の場合) 市内の主たる事業所
(個人事業主の場合) 自宅住所

次のとおり申請します。

なお、この補助金交付申請の対象要件確認のため、市長が税務担当課に対して市税の申告状況及び納付状況を照会することに同意します。

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 ロボット又は関連する要素技術の名称 | | | | | | | | | | |
| 2 施 行 場 所 | | | | | | | | | | |
| 3 補助対象経費 | | | | | | | | | | |
| 4 補 助 金 額 | | | | | | | | | | |
| 5 着手又は開始予定日 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 6 完成又は終了予定日 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 7 添 付 書 類 | <input type="checkbox"/> 事業計画書 <input type="checkbox"/> 収支予算書（第2号様式） <input type="checkbox"/> 補助対象経費の内訳が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 申請者の事業内容が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 過去3事業年度の決算報告書（附属明細書を含む。） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | | | | |