

第1号様式（第5条関係）

綾瀬市中小企業強靱化推進補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）綾瀬市長

住所又は所在地  
 事業所又は団体の名称  
 代表者職・氏名  
 電話番号 ( )  
 担当者所属・氏名

綾瀬市中小企業強靱化推進補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

なお、交付決定に当たり、市税の納付状況を確認することについて同意します。

1 申請者概要	業種		市内操業 開始年月日	年 月 日
	資本金	円	従業員数	人
<input type="checkbox"/> 資本金の2分の1以上を大企業が所有していない。 <input type="checkbox"/> 役員のうち2分の1以上を大企業が占めていない。				
2 補助対象事業	申請コース	<input type="checkbox"/> A-1コース <input type="checkbox"/> A-2コース <input type="checkbox"/> Bコース		
	事業名称			
	実施場所			
3 総事業費 (補助対象経費)	(			円 円)
4 申請金額				円
5 添付書類	(1) 綾瀬市中小企業強靱化推進補助金事業計画書（第2号様式） (2) 団体説明書（第3号様式）（団体の場合のみ。） (3) 反社会的勢力に係る誓約書（第4号様式） (4) 役員等一覧表（第5号様式） (5) その他市長が必要とする書類			

第2号様式（第5条関係）その1

綾瀬市中小企業強靱化推進補助金事業計画書  
 (A-1コース・Bコース)

自社の事業概要	
現 状 の 認 識	自社が属する業界の分析
	自社の経営状況及び課題
計 画 の 概 要	具体的な取組み内容
	「現状の認識」を踏まえた事業の必要性
	独自性
	事業スケジュール
	事業完了予定日
	<p style="text-align: right;">年      月      日</p> ※2月末日以前であること ※計画内で認定制度等の取得をする場合はその取得予定日

事業の効果	事業効果を評価する指標及びその目標
	地域への波及効果
事業の展開	事業展開のターゲット及び方法
社会的価値の向上に向けた取組	認定等（予定）
	<input type="checkbox"/> 事業継続力強化計画（ 認定予定 ・ 認定済 ） ※感染症対策を含んだものに限る <input type="checkbox"/> 認証制度（ 取得予定 ・ 取得済 ） 名称【 】 <input type="checkbox"/> なし
	カーボンニュートラルの実現に向けた具体的な取組内容(予定)
	<input type="checkbox"/> すでに実施している <input type="checkbox"/> 実施予定 <input type="checkbox"/> なし 【具体的な取組内容】

第2号様式（第5条関係）その2

綾瀬市中小企業強靱化推進補助金事業計画書  
(A-2コース)

自社の事業概要	
現状の認識	自社が属する業界の分析
	自社の経営状況及び課題
事業の概要	具体的な取組み内容
	事業を実施する背景
	市場ニーズの分析
	独自性
	事業スケジュール
事業完了予定日	
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>※2月末日以前であること ※計画内で認定制度等の取得をする場合はその取得予定日</p>	

	到達目標及び実現可能性
事業の効果	事業効果を評価する指標及びその目標
	地域への波及効果
事業の展開	事業展開のターゲット及び方法
社会的価値の向上に向けた取組	認定等（予定）
	<input type="checkbox"/> 事業継続力強化計画（ 認定予定 ・ 認定済 ） ※感染症対策を含んだものに限る <input type="checkbox"/> 認証制度 （ 取得予定 ・ 取得済 ） 名称【 】 <input type="checkbox"/> なし
	カーボンニュートラルの実現に向けた具体的な取組内容(予定)
	<input type="checkbox"/> すでに実施している <input type="checkbox"/> 実施予定 <input type="checkbox"/> なし 【具体的な取組内容】

第3号様式（第5条関係）

団体説明書

団 体 名		
代 表 企 業 名 代 表 者 職 ・ 氏 名		
団 体 設 立 年 月 日		
主 たる 事 業 所 の 所 在 地		
団 体 概 要		
団 体 構 成 企 業	企 業 名 所 在 地 代 表 者 名	
	企 業 名 所 在 地 代 表 者 名	
	企 業 名 所 在 地 代 表 者 名	
	企 業 名 所 在 地 代 表 者 名	

第4号様式（第5条関係）

反社会的勢力に係る誓約書

年 月 日

（宛先）綾瀬市長

住所又は所在地  
商号又は名称  
代表者職・氏名  
電話番号  
担当者所属・氏名

当社、当社の役員又は役員に準ずる者、主な株主及び主な取引先（以下「当社グループ」という。）が綾瀬市暴力団排除条例（平成23年綾瀬市条例第9号）第2条第2号に掲げる暴力団、同条第4号に掲げる暴力団員等又は同条第5号に掲げる暴力団経営支配法人等（以下「反社会的勢力」という。）に該当すること、反社会的勢力が当社グループの経営活動に関与していること、当社グループ及び関係者が資金提供その他の行為を通じて反社会的勢力の維持、運営に協力又は関与していること並びに当社グループ及び関係者が意図して反社会的勢力と交流を持っていることは当社の把握する限りありません。

したがって、当社グループ及び関係者と反社会的勢力とは一切関係がないことを、当社の把握する限りにおいてここに誓約するとともに、該当の有無を確認するため、神奈川県警察本部長に対し、照会を行うことについて同意します。

また、新聞報道その他により当社グループ及び関係者と反社会的勢力との関係について当社が新たに情報を得た場合には、直ちにその旨及びその内容を市長に報告するとともに、可能な限り速やかに当該情報に係る事実関係を確認し、市長に報告いたします。

以上について、重大な違反事実が判明した場合には、それに関して市長が行う一切の措置について異議ありません。

第5号様式（第5条関係）

役員等一覧表

年 月 日現在

住所又は所在地  
商号又は名称  
代表者職・氏名  
電話番号

役職名	氏名（フリガナ）	生年月日 （和暦で記載のこと）	性別	住所

- ※ この名簿には、法人の場合は登記簿謄本の「役員に関する事項」に記載されている役員（事業協同組合の場合は理事）を全員記入してください。  
また、契約の締結に関して営業所等に権限が委任されている場合には、その委任を受けている営業所等の代表者も記入してください。  
個人の場合については、個人事業主を記入してください。
- ※ 同内容の記載があれば別の書式でもかまいません。なお、欄不足の場合は適宜追加をお願いします。
- ※ この名簿により欠格事項の該当の有無を確認するため神奈川県警察本部長に対し照会させていただく場合がありますので御了承下さい。