

堺市企業成長促進補助金交付資格認定申請書

年 月 日

堺 市 長 様

申請人

所在地

事業者名

電話

F A X

代表者職氏名

印

次のとおり、堺市企業成長促進補助金に係る補助資格の認定を受けたいので、堺市企業成長促進補助金交付要綱 8（1）の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

補助事業の概要	整備予定 所在地	堺市 区
	整備分類	該当するものに ☒ ☐ 本社機能の整備 ☐ 研究開発拠点の整備 ☐ 成長産業、特定重要物資又は特定重要技術のいずれかに係る拠点の整備
	整備目的	
担当者連絡先	担当部署	
	担当者職氏名	
	電話	
	F A X	
	e-mail	
添付書類	1 役員情報届出書（様式第 2 号。法人に限る。） 2 事業計画書（様式第 3 号） 3 発行後 3 か月以内の履歴事項全部証明書（個人にあつては、事業概要書及び発行後 3 か月以内の住民票の写し） 4 直近 2 年分の決算報告書の写し（個人にあつては、これに相当する書類） 5 直近の事業に係る本市の法人の市民税（本市の法人の市民税の課税がない場合は法人税）を完納したことを証する書類の写し又は非課税であることを証する書類の写し 6 建物、償却資産の取得に係る見積書の写し又は予定額を確認できる書類 7 建物の平面図及び事業所の配置図 8 その他市長が必要と認める書類	

※資格認定申請者が複数である場合

共同申請者との関係 ☐ 新会社（新会社設立又は持ち株会社方式） 新会社の設立年月日（予定含む。） 年 月 日 ☐ 企業グループ（区分所有方式又は代表企業所有方式） 代表企業の名称		
☐ 補助事業実施の主体者が申請人（代表企業）のみ ☐ 補助事業実施の主体者が申請人（代表企業）及び共同申請者		
企業グループの構成又は新会社を構成する企業(一覧)		
共同申請者	所在地	
	事業者名	
	代表者職氏名	⑩
	担当者連絡先	(部署) (役職) (氏名) (電話) (FAX) (メール)
共同申請者	所在地	
	事業者名	
	代表者職氏名	⑩
	担当者連絡先	(部署) (役職) (氏名) (電話) (FAX) (メール)
共同申請者	所在地	
	事業者名	
	代表者職氏名	⑩
	担当者連絡先	(部署) (役職) (氏名) (電話) (FAX) (メール)