（様式第１号）第８条関係

長野県業務共同化モデル実証補助金交付申請書

令和　　年（　　　年）　　月　　日

長野県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　【連携体の代表者又は事業協同組合等】

所　　在　　地

名　　　　　称

役職・代表者名

　長野県業務共同化モデル実証補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり、令和　　年度業務共同化モデル実証補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請額

　　　　　　　　　　　円

※予算収支内訳書（様式第１号の３）の補助対象経費（税抜）に補助率を乗じて得た額（千円未満切捨）又は補助上限額のいずれか少ない方を記載してください。

２　申請する事業概要

（1）モデル実証事業名

（2）実証事業に参画する企業数

　　社

３　添付書類

（1）業務共同化モデル実証事業計画書（様式第１号の２）

（2）予算収支内訳書（様式第１号の３）

（3）誓約書（様式第２号）又は（様式第２号の２）

（4）連携体の代表者又は事業協同組合等の履歴事項全部証明書（交付申請の３か月以内に発行されたもの）の写し又は組織概要のわかる書類

（5）直近２か年の貸借対照表及び損益計算書（連携体の代表者又は事業協同組合等のみ）

（6）国及び県の納税証明書の写し（連携体の代表者又は事業協同組合等のみ、交付申請の３か月以内に発行されたもの）

（7）申請者が連携体の場合は、交付要綱第２条第３項第２号の取り決めを証する書類の写し

（8）その他知事が必要と認める書類※予算収支内訳書の積算根拠資料を後で求めることがあります。