

豊中市長    様

## 豊中市展示会等出展支援補助金交付申込書兼請求書

豊中市展示会等出展支援補助金の交付を受けたいので、「豊中市展示会等出展支援補助金募集要領」の内容を了承のうえ、豊中市展示会等出展支援補助金交付要綱第 7 条の規定により関係書類を添えて申込みします。

また、交付決定後は交付決定額を下記の口座に振り込んでください。

## 1. 申込者の情報

フリガナ			
事業者名			
所在地	〒		
市内拠点所在地	(本店所在地が豊中市外の場合)		
	〒		
電話番号			
フリガナ		代表者住所	〒
代表者氏名			
代表者生年月日	年    月    日		

## 2. 申込要件の情報

補助金の額	円
-------	---

### 3. 誓約事項

※誓約事項を確認し、下表右端のチェックボックスにチェックを入れてください。

私は、申込要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
申込書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還と違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
本補助金の対象となる経費について、国・府等から補助金等の支給を受けておらず、今後も支給を受ける予定はありません。	<input type="checkbox"/>
豊中市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
豊中市に納付すべき市税の全般に関して、滞納をしていません。	<input type="checkbox"/>
申込書類に記載された情報を、豊中市暴力団排除条例第14条に基づき、大阪府警察に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、豊中市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団密接関係者には、該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団密接関係者が経営に事実上参画していません。	<input type="checkbox"/>

### 4. 補助金振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名			
預金種目	1. 普通	2. 当座	口座番号
フリガナ			
振込先名義(※)			

(※) 振込先の名義は、必ず「1 申込者の情報」と同一名義にしてください。

私は、豊中市展示会等出展支援補助金の交付の申込みを行うにあたり、本申込書の内容がすべて事実と相違ないことを誓約します。

年 (        年)    月        日

豊中市長 様

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

出展者情報	フリガナ 事業者(団体)名						
	代表者氏名						
	業 種						
	従業員数	正社員	名	パート他	名		
	事業内容						
	担当者名		連絡先	( )			
展示会名称							
展示会主催者	(名称)						
	(連絡先) ( )						
開催日程	開催日程	年	月	日から	年	月	日まで
	出展日	年	月	日から	年	月	日まで
開催場所	〒						
出展小間数	小間		1小間当たりの料金	円			
小間の大きさ	m × m × m (間口 × 奥行 × 高さ)						
ブース来場者数			見込み顧客獲得数				
事業概要	展示内容						
	事業の効果						
	今後の計画						
収支明細	資金調達内訳			支 出			
	項 目	金 額		項 目	金 額		
	自己負担金	円		対象経費	出展料	円	
	豊中市補助金 〔 ・ 対象経費の1/2 ・ 上限15万円 ・ 千円未満切捨て 〕	円		対象外経費		円	
		円				円	
		円				円	
	借入金・その他	円			円		
合 計	円		合 計	円			

※収支明細の合計欄は金額が一致するように記載してください。

※消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除が認められている事業者は、消費税等仕入控除税額を減額してください。