

様式第1-1号

令和2年(2020年) 月 日

豊中市長あて

申込者名(グループ名・団体名)

所在地(幹事事業所・団体事務所)

代表者名

印

(電話番号:)

豊中市売上アップ応援金交付申込書

豊中市売上アップ応援金の交付を受けたいので、豊中市売上アップ応援金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて申込みます。

記

| | |
|-------------|---------------------|
| 1. 事業の名称 | |
| 2. 応援金対象経費 | 金 円 |
| 3. 応援金交付申込額 | 金 円 |
| 4. 事業の内容 | 別紙、事業実施計画書及び予算書のとおり |

豊中市売上アップ応援金実施計画書

申込者名（グループ名・団体名）

1. 事業の名称

| |
|--|
| |
|--|

2. 事業の目標

【申込時事業目標】

| | 申込時目標 |
|-------|-------|
| 売上アップ | %増 |

【申込時】（現在の売上高・顧客数等の具体的な数値を踏まえて記入してください。）

【事業目標】（目標売上高・顧客獲得数等の具体的な数値を踏まえて記入してください。）

3. 事業の概要・効果

(1) 事業の概要

| | |
|-----------|--|
| 実施日(実施期間) | |
| 実施場所 | |
| 実施目的 | |
| 実施内容 | |

(2) 事業の効果

様式第 1 - 3 号

豊中市売上アップ応援金予算書

申込者名 (グループ名・団体名)

【支出内訳】

(単位：円)

| 区分 | 項目 | 予算額 | 内容 (積算根拠等) |
|---------|----|-----|------------|
| 応援金対象経費 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 合計 | | |

《記入方法》

対象経費 (対象費目) : 会場・機材等借上料、外注費・委託費、広告宣伝費、機械装置・工具備品借上料、
保険料、消耗品費、景品・記念品代 に分類して記入してください。

(単位：円)

| | | |
|------------------------|---|---|
| 応援金交付申込額 (1,000 円未満切捨) | 金 | 円 |
|------------------------|---|---|

※上記の対象経費より、1000 円未満切捨した金額を記入してください。(上限 30 万円)

様式第1-4号

令和2年(2020年) 月 日

豊中市長あて

申込者名(グループ名・団体名)

所在地(幹事事業所・団体事務所)

代表者名

印

豊中市売上アップ応援金に
申込みすることができない者に該当しない旨の申立書

豊中市売上アップ応援金の申込みをするに際し、本事業に参加する者(グループ又は団体の構成員を含む)が豊中市売上アップ応援金交付要綱第3条に定める下記の事項に該当しないことを申し立てます。

なお、万が一、応援金交付決定後に下記事項に該当することが判明した場合は、応援金交付決定が取り消されることを了承します。また、当該取消しに係る応援金が、すでに交付されているときは、それを返還します。

記

- ア. 宗教活動及び政治活動を主たる目的とする者
- イ. 暴力団、暴力団員、暴力団密接関係者
- ウ. 風俗営業又は性風俗関連特殊営業を営む者

グループのみ提出

様式第 1 - 5 号

令和 2 年 (2020 年) 月 日

豊中市長あて

事業者名
代表者 印

事業者名
代表者 印

事業者名
代表者 印

グループ構成事業者について

| グループ構成 事業者 | (グループ構成事業者名) | (グループ構成事業者名) | (グループ構成事業者名) |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 項目 | | | |
| 事業所の所在地 | | | |
| 代表者の氏名 <small>ふりがな</small> | | | |
| 代表者の性別 | | | |
| 代表者の生年月日 | | | |
| 代表者の住所 | | | |

備考

- 1 代表者の氏名及びふりがな、性別、生年月日並びに住所を正確に記載してください。
- 2 代表者の氏名及びふりがな、性別、生年月日並びに住所の情報を豊中市売上アップ応援金交付要綱第 3 条の規定に該当するか否かの確認のため、関係機関に照会することがあります。