（様式第１号）

**仙台市リサーチコンプレックス関連拠点賃料補助金　交付申請書**

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

住　　所

名　　称

代表者職・氏名

法人番号（13桁）

担当者職・氏名

電話番号

メールアドレス

仙台市補助金等交付規則第３条第１項及び仙台市リサーチコンプレックス関連拠点賃料補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、説明を求められた際には誠実に対応します。

また、以下の４点について同意します。

□ 補助事業担当課が、ナノテラスの利用状況を関係機関に確認すること

□ 仙台市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）を税務担当課に照会すること（※）

□ 本補助金の対象拠点の設置について、国又はその他団体から補助金（宮城県放射光施設関連

企業賃料補助金を除く）を交付されないことを誓約すること

□ 暴力団との関係を有していないことを誓約すること

記

１　補助金交付申請予定額等

（１）補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　（２）交付申請対象期間　　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

２　添付書類

　（１）事業計画書（別紙様式１－１）

（２）補助金交付申請額内訳書（別紙様式１－２）

（３）入居施設に係る賃貸借契約書の写し、その他契約内容を確認できる書類

（４）許認可を必要とする業種の場合は、営業許可証等の写し

（５）登記事項証明書（取得から３か月以内のものの写し）

（６）定款

（７）直近の決算書

（８）会社案内、事業パンフレット、技術・製品説明資料（カタログ）等

※ ここでいう市税とは、個人の市民税(当該法人が仙台市市税条例第22条各項の規定に基づき、特別徴収義務者に指定されている場合に限る)、法人の市民税、固定資産税、軽自動車税(種別割)、特別土地保有税、事業所税、都市計画税とします。

（別紙様式１－１）

**事　業　計　画　書**

**１　申請者の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＵＲＬ |  | | |
| 資本金 | 千円  （　　　　年　　月現在） | 従業員数 |  |
| 業　種 | □製造業　　　　　　　□大学  □学術研究、専門・技術サービス業  　（□自然科学研究所　□商品検査業　□非破壊検査業　□その他の計量証明） | | |
| 事業概要 |  | | |

**２　新設する事業所の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 電話番号 |  | | |
| 入居施設 | 名　称：  所在地：  規　模（面積）：　　　　　㎡ | | |
| 利用形態 | □研究開発拠点　　　□オフィス | | |
| 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 従業員数 | 人 |
| 業務内容等 |  | | |
| ナノテラスの利用予定 | □有　　□無  （有の場合）利用形態及び内容：  利用時間：　　　　　時間／年 | | |

（別紙様式１－２）

**補助金交付申請額内訳書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月　別 | 補助対象経費（賃料月額〔税抜〕） | 補助金交付申請額 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※ 入居開始日が月の初日でない時又は退去日が月末でない時の補助金の額は日割計算とし、100円未満の端数は切り捨てること。