**名古屋市スタートアップ企業支援補助金交付申請書**

　　　　年　　月　　日

（あて先）名古屋市長

認定番号：

所　在　地：（〒　　　－　　　　）

（住　所）

企　業　名：

役　職：

フ リ ガ ナ

代表者氏名：

生年月日：

事務担当者：

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号をもって認定通知を受けたスタートアップ企業支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

記

１　事業テーマ名

２　補助金交付申請額

金　　　　　　　　　円也　（申請事業の経費明細：別紙のとおり）

（注）

・補助金交付申請額は、交付申請額の算出に用いる経費の1/3以内であって、千円未満切り捨て

による金額であること。

３　当該補助事業を行う期間は、以下の通りです。

（事業開始日）　　　　年　　月　　日　～　(事業完了予定日)　　　　年　　月　　日

４　申請事業の内容

「補助事業計画書」のとおり

※名古屋市スタートアップ企業支援補助金交付要綱第２３条第１項の規定に該当するときは、補助事業として認定しません。また事業認定後にその旨が判明したときは事業認定を取り消します。上記事由を確認する必要がある場合には、申請書に記載されている情報を愛知県警本部に照会することがあります。