様式第１号）

令和　５年　　月　　日

長崎県商工会連合会　会長　様

郵便番号：（〒　　－　　　）

住　　所：

氏　　名：

**令和５年度長崎県地域産業雇用創出チャレンジ支援事業（創業支援事業）補助金**

**交　付　申　請　書**

令和５年度長崎県地域産業雇用創出チャレンジ支援事業（創業支援事業）補助金の交付を受けたいので、下記のとおり事業計画を提出します。また、「６．誓約」が虚偽であり、これに反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

**１．補助事業のタイプ**　：　□ 創業型　　　　　□ 事業承継型

**２．補助事業のテーマ名**　※30字以内で記載してください。

**３．事業計画の概要**　※100字程度で記載してください。

**４．補助金交付申請額**　：　金　　　　　　　　　　円

　　　※（様式第２号）事業計画書「６．経費明細表」の補助金交付申請額を記載してください。

**５．補助事業期間**　：　当該補助事業を行う期間は、以下のとおりです。

　　　　交付決定日以降　～　（事業完了予定日）　令和　５年１２月３１日

　　　　※事業完了予定日は、令和　　年　　月　　日迄の日を記載してください。

**６．誓約**

　（１）私は、公募要領に定める「新たに創業する者」に該当することを確約します。

（２）私は、反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思がないことを確約します。

　（３）私は現在、訴訟による係争はなく事業運営に支障のないことを確約します。

（４）私は現在、法令違反による処罰を受けておらず事業運営に支障のないことを確約します。

（５）私は、補助事業期間中及び補助事業期間終了後も、本事業を実施していく上で法令を順守することを確約します。

**７．移住について**

　（１）長崎県外からの移住の有無　：　□ 有　　　　　□ 無

　　　　※「有」の場合の移住時期　：　令和　　年　　月（予定）

　　　　　※「５．補助事業期間」内の移住が必須。

（２）移住支援事業への申請の有無　：　□ 申請予定　　□ 申請しません

**８．県及び市町への申請内容の提供及びアンケート等に係る同意**

　　　本申請内容の長崎県及び事業実施地域の市町への情報提供及び県市町からのアンケート等への協力に

　　　　□　同意します　　　□　同意しません

　　　※「同意します」にチェックをした場合、創業等に関する支援施策等について県及び事業実施地域の市町から情報提供される場合がございます。また、アンケートや取材依頼等がある場合がございます。

※「同意しません」にチェックをした場合でも、審査会における審査の過程において、申請内容を県及び事業実施地域の市町へ情報提供する場合がございますのでご留意ください。

（注）・本様式は１頁以内に収めてください。

　　　・必要添付書類については、公募要領３５ページ【応募時提出資料】をご確認ください。