（様式１－１）

**上乗せ補助枠**

令和　年　月　日

　(提出先)

千葉県知事　熊谷　俊人　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)　　　　〒

所在地：

　　企業等名称：

代表者職・氏名：

令和４年度ちば事業再構築チャレンジ補助金交付申請書

令和４年度ちば事業再構築チャレンジ補助金（上乗せ補助枠）の交付を受けたいので、ちば事業再構築チャレンジ補助金交付要綱第５条の規定に基づき、別添の書類を添えて次のとおり申請します。

１　補助事業の内容

　　別添事業計画書のとおり

２　補助事業等の着手及び完了の予定期日

　　　国の交付決定日　から　令和　年　月　日まで

３　交付申請額

　　金　　　　　　　　　円

４　添付書類

(1)役員等名簿、事業再構築補助金の事業計画の写し、事業再構築補助金の交付決定書の写し

(2) 振込口座の分かる通帳の写し

(3)その他知事が必要と認める書類

誓約事項

**上乗せ補助枠**

　私は、令和４年度ちば事業再構築チャレンジ補助金（上乗せ補助枠）の申請をするに当たり、下記の内容について、誓約します。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないことになっても異議はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 要件 |
| □ | 申請要件を満たしています。また、申請内容に虚偽はありません。 |
| □ | 補助を受けようとする事業が、ちば事業再構築チャレンジ補助金交付要綱第４条第１項及び第２項各号のいずれにも該当せず、将来においても該当しません。また、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。 |
| □ | 千葉県から申請の内容について検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。 |
| □ | 申請要領の記載内容を理解し、同意した上で補助金を申請します。また、申請要領に反したことにより、本補助金交付決定の全部又は一部を取り消されても異議を申し立てません。 |
| □ | 本補助金に採択された場合、商号又は名称（法人番号を含む）、転換事業の概要を千葉県が公表することに同意します。  また、転換事業の事業計画内容について、千葉県が公表する際には協力します。（機密情報など、公表できない事情がある場合を除く。） |
| □ | 新事業の実施に当たって、省エネルギーの促進等に配慮しています。  ※具体的な内容について、以下の自由記載欄に記載ください。 |
| 自由記載欄 |  |
| □ | ・千葉県内に事業所が存在し、当該事業所で補助事業を実施します。  【現在県内に事業所がなく、これから設立する場合】  ・計画書記載内容の県内住所に、補助事業期間中に事業所を設立します。 |
| □ | 申請の通り、補助事業実施期間（令和6年1月31日）までに事業を完了します。 |
| □ | 今後、事務局からの連絡は、以下ドメインからのメール受信を了承します。  ※ドメイン設定（受信拒否設定）をしている場合は、解除（受信リストに追加）します。送信メールドメイン：  『＠chibajigyosaikouchiku.onmicrosoft.com』 『＠chobit.me』 |

※全てのチェック欄にチェックがないと申請することができません。

【連絡先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号（13桁）  （個人事業主は記載不要） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | （フリガナ）  職・氏名 |  | | |
| 住所 | （〒　　－　　　） | | |
| 電話番号  （携帯電話番号） |  | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  | | |