

(様式第1号)

年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者

大阪起業家グローイングアップ補助金交付申請書

標記補助金にかかる事業を下記のとおり行いますので、大阪府補助金交付規則第4条及び大阪起業家グローイングアップ補助金交付要綱第4条第1項の規定により補助金の交付を申請します。

記

1 補助事業の目的、内容及び計画

申請者の概要	別紙1のとおり。
補助対象経費の支出計画書	別紙2のとおり。
事業計画書	ビジネスプランコンテスト応募書類を添付してください。

2 補助事業の着手及び完了の予定期日

年度 年 月 日 ～ 年 月 日

3 補助金交付申請額

年度 円

別紙1

申請者の概要

1. 申請者 ※未創業の方は、予定でご記入ください。

創業状況 既創業 未創業

創業日※	年 月 日	創業 形態※	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 有限責任事業組合		
氏名又は 代表者名					
事業の名称					
決算月※	月	出資金※	円	従業員数※	名
事業所 所在地	(未 定 ・ 予 定 ・ 決 定) 〒				
	TEL :		FAX :		
	E-Mail :				
	URL :				
連絡先 <small>上記の所在地と異なる場合は記入してください。</small>	〒				
	TEL :		FAX :		
	E-Mail :				
法人名・屋号	(未 定 ・ 予 定 ・ 決 定)				

2. ビジネスプランコンテスト応募状況

応募資格	該当する項目にレ印を入れてください。 <input type="checkbox"/> ① 大阪府内で起業しようとするもの <input type="checkbox"/> ② 大阪府内の事業者で創業後5年程度以内のもの		
推薦機関	団体名		
	連絡窓口	氏名	
		住所	
		TEL	
		FAX	
		E-Mail	

3. 国・地方公共団体等からの補助金等交付の有無

下記に該当する補助金等があれば、記入してください。

- ・過去に交付を受けた（補助事業期間は終了している）
- ・現在、補助事業期間中である、又はすでに交付決定を受けている ※
- ・現在、申請中である
- ・今後、申請を考えている

制度名称	実施機関の名称	決定時期 又は 補助事業期間	・決定 ・申請中 ・申請予定	内容等 補助金額や補助対象経費を 記入してください

※本補助事業期間内に、国又は地方公共団体等からの補助金等の交付を受ける場合は、別途、他の補助金等に係る報告書（様式第9号）を提出してください。

別紙2

補助対象経費の支出計画書

年度毎に経費の内訳について記入してください。

1. 年度（ 年 月 日～ 年 月 日）

経費区分	内容 ※補助対象経費の別表に記載されている項目のうち、該当するものを記入してください。 例：創立費、開業費 等	(1) 補助対象経費 (消費税抜金額)	(2) (1)のうち交付申請額の算出に用いる経費 (消費税抜金額)	備考
創業等に要する経費				
計			(A)	
			補助金交付申請額 ((A)の2分の1以内。上限100万円) → (B)	

※「(1) 補助対象経費」には、補助事業期間内に生じる経費のうち、本補助金の対象と認められる経費をすべて記入してください。

「(2) (1)のうち交付申請額の算出に用いる経費」は、今回交付申請する補助金の対象とする経費をいいます。補助金交付申請額(B)に必要な補助金の額が計上されるよう、(1)の中から選択してください。

※補助金交付申請額(B)は、(A)の2分の1以内で、上限は100万円です。

※金額には消費税及び地方消費税を含みません。

※本補助金以外の補助金を当該経費の一部に充当した場合、その部分は本補助金の対象になりません。

2. 【未創業の場合】創業予定日の設定

年 月 日 創業予定 (未定の場合： 年 月頃までに創業予定)

※創業した場合は、登録要件の変更を「大阪起業家グローイングアップ補助金に係る補助事業の交付変更申請書（様式第4号）」により、提出してください。