年 月 日

葛飾区長 あて

申請者	企	業	名					
	代表	者役職・	氏名					
	所	在	地	葛飾区		丁目	番	号
	電	話 番	号		(	)		_
	扣	当 者	名					

## 葛飾区動力プレス機械自主検査補助金交付申請書

葛飾区動力プレス機械特定自主検査補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の 交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額

- 2 検査金額の見込額
  - (1) 収入見込額

項	目	金	額(円)	内	訳
自己資金					
区補助金					
合	計				

(2) 支出見込額

項目	金	額(円)	内	兒
合 計				

## 3 添付書類

- (1) 葛飾区動力プレス機械自主検査事業計画書(第2号様式)
- (2) 法人都民税納税証明書、個人事業主の場合は特別区民税納税(非課税)証明書(区外在住の場合は 特別区民税納税(非課税)証明書及び居住地の区市町村民税納税(非課税)証明書) (領収書は不可)
- (3) 企業概要(第3号様式)
- (4) 特定自主検査にかかる検査費用の見積書の写し
- (5) 個人事業主の場合、開業届の写しまたは直近の確定申告書(第一表、第二表)の控えの写し 2年分

					4	手 月	
葛飾区長のあて							
		業 名 長者役職・氏名					
	<u>所</u>	在 地	葛飾区		丁目	番	号
	電	話番号		(	)		
芦紅豆乱	ナプレフ	松盐白子	<b>夕</b> 木	= ئ <del>س</del> ا ≟ ک	<del>þ.</del>		
<b>石即</b> [四]	ハノレハ	機械自主	<b>火旦. 尹</b> 未	1日第二日が	<b>i</b>		
		記					
1 特定自主検査対象機械設置事業	所名及び所	在地					
2 自主検査計画							
(1)検査機械及び台数							
(2) 特定検査実施日	年 月	日~	年	月	目		
(3) 検査実施者							
( ) ( ) ( ) ( )							
3 検査完了予定日							
年 月 日							

## 企 業 概 要

フリガナ			フリガナ				
企 業 名			代表者役職・ 氏 名				
	本社	Ŧ					
所 在 地	上記の他に有 する工場・営 業所等	Ŧ					
電 話	(	)	資本金	(元入金)			万円
FAX	(	)	設立年月	西暦	年	月	設立
ホームペー ジアドレス			区 内 営業年数				年
Eメール アドレス			社員数	(事業主含	む)		人
業種							
事業内容	(業務内容等、	企業活動の概要を必	ご記入ください。)				