|  |
| --- |
| ～大分市中小企業者経営力強化促進補助金（事業承継等支援事業）～  **ポイントチェックシート** |

このシートは、大分市中小企業者経営力強化促進補助金（事業承継等支援事業）の**申請にあたり、特に　　ご確認いただきたいポイント**を記載したシートです。

**以下の項目を確認し、チェックを入れて、本補助金の申請時に提出**してください。

※本シートはあくまで申請時のポイントを抜粋したものであるため、他の条件により補助対象にならない場合があります。

※申請の際は、大分市ホームページと募集要領を必ずご確認ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者名 | |  |
| 所在地  （個人の場合は住所） | |  |
| **☑** | **チェック項目** | |
|  | 大分市内で継続して1年以上事業を営んでいます。 | |
|  | 事業開始日（専門事業者への委託日）の**１４日前**（年末年始を除く）までの申請です。 | |
|  | 補助金交付申請額は、１，０００円未満を切り捨てた金額を記載しています。 | |
|  | 補助対象経費は、税抜価格(消費税及び源泉徴収税を差し引いた金額)を記載しています。 | |
|  | 誓約書（別紙第１３号）に代表者名のふりがなを記載しています。 | |
|  | 【法人のみ必須回答】以下の書類はいずれも**申請日以前3か月以内**に発行されたものを提出しています。  ・市税完納証明書の写し  ・履歴事項全部証明書の写し | |
|  | 【個人のみ必須回答】以下の書類はいずれも**申請日以前3か月以内**に発行されたものを提出しています。  ・市税完納証明書の写し  ・住民票の写し | |
|  | 交付決定日の前に支払った経費は、補助の対象外となるため実績報告時に計上しません。 | |