

新消費創出促進事業補助金交付決定前着手届

(宛先) 京 都 市 長	令和 年 月 日
申請者の主たる事務所の所在地 〒 (—)	申請者の名称及び代表者名 電話 () —

商店街コラボ創出事業に係る補助金要綱第14条第3項の規定により、下記のとおり協議します。
記

申請者の種別	該当するものにチェックしてください。 ☐ 商店会 ☐ 地域商業ビジョン推進団体 ☐ 民間事業者等 ()		
申請者の概要	設 立 年 月 日 ※令和6年5月23日以前であること必須	申請に係る 構成員数	者
連携先			
実施予定期間	契約・発注・実施から支払いまでが含まれるようにしてください。 年 月 日 から 年 月 日まで		
添付書類	☐ 市長が特に必要と認める書類		

1 補助申請予定額 ※(A)は「3 事業経費」を、(B)は「4 収入」の額を御記入ください。
※(A)(B)(C)(D)は千円未満の端数は切り捨てず記載してください。

(A) 円	—	(B) 円	=	(C) 円
(C) 円	×	補助率 ☐ 1／2 ☐ 2／3	=	(D) 円

＜補助率について＞
新たな消費創出であって、かつ地域の課題解決につながる
公益性を有するものは、**補助率2／3**とする。

＜補助上限額＞
100万円

補助申請予定額 (D)又は左記に記載の補助上限額のいずれか低い額 円 (千円未満切り捨て)
--

連絡先・書類送付先 (注) 申請者と異なる住所に書類送付を希望される場合は、御記入ください。

担当者氏名		電話番号	() —
メールアドレス			
交付決定通知等の書類送付先	住 所：〒 (—) 氏 名：		

2 事業計画

事業名	
実施場所	
事業の目的、 概要及び効果	
交付決定前に 着手する理由	

3 事業経費

※税抜き金額で記載（消費税は補助対象外です）

経費項目	支出先	税抜金額（円）
小計（a）		
補助対象外経費（b）		
支出額合計（A）	（a）－（b）	

4 収入（国、府、本市のその他の補助金等の予定がある場合のみ記入）

本補助金に申請予定の事業（取組）で、重複して他の補助金を申請される場合に、補助金交付（予定）額を記入してください。本補助金の申請内容以外の事業（取組）で他の補助金を申請されている場合は、**記入不要**です。

補助金名	税抜金額（円）
収入額合計（B）	

※ 補助金交付決定を受けた補助金額が補助申請額に達しない場合がございます。

※ 経費書類を御提出いただけない場合は、補助金を御支払いできません。

※ 審査の結果、補助金を交付できない可能性もございますので、予めご了承ください。