

【コロナ特別対応型・日本商工会議所提出用】

(様式 6-1 : 単独 1 事業者による申請の場合)

記入日：令和 2 年 6 月 30 日

独立行政法人中小企業基盤整備機構

理事長 殿

郵便番号	〒650-0021		
住所（都道府県 名から記載）	兵庫県神戸市中央区●●1-1		
名称	イタリアン食堂 noi		印
代表者の役職	代表		
代表者氏名 (姓／名)	神戸	花子	
電話番号	078-●●●-●●●●		

令和 2 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞
事業再開枠に係る申請書

令和 2 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞事業再開枠の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社は、小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「反社会的勢力排除に関する誓約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

記

・「事業再開枠」取組計画書（様式 7-1）