第１号様式(第6条関係)

　　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　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

**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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  |  | 円 |

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　　　　　　　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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

第２号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

葛飾区長　あて

企　業　名

　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　葛飾区　　　　　丁目　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）

葛飾区動力プレス機械自主検査事業計画書

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　　日

（３）検査実施者

３　検査完了予定日

　　年　　月　　日

第３号様式（第６条関係）

企　業　概　要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | フリガナ |  |
| 企　業　名 |  | | 代表者役職・ 氏名 |  |
| 所　在　地 | 本　　　社 | 〒 | | |
|
| 上記の他に有する工場・営業所等 | 〒 | | |
|
| 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、企業活動の概要をご記入ください。） | | | |