

葛飾区長 あて

申請者 企業(事業所)名 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 所在地 葛飾区 \_\_\_\_\_ 丁目 番号 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_  
 担当者氏名 \_\_\_\_\_

### 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	内 訳
自己資金	円	
区補助金	円	
合 計	円	

(2) 支出見込額

項 目	金 額(円)	内 訳
	円	
	円	
	円	
合 計	円	

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

年 月 日

葛飾区長 へ

(申請者) 企業(事業所)名

代表者氏名

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

企 業 概 要

フリガナ		フリガナ	
企 業 名		代表者名	
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
F A X	( )	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。)		