第１号様式（第６条関係）

計　画　認　定　申　請　書

　　年　　月　　日

（宛先）春 日 井 市 長

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者名

次のとおり認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　助成金の種類　　工場・物流施設新増設事業助成金

２　事業の概要　　別紙のとおり

３　計画期間　　別紙のとおり

４　概算事業費　　別紙のとおり

５　特記事項

（1） 申請書類の記載事項が事実と異なることが判明した場合、助成金を返還することに異議を申し立てません。

（2） 助成対象事業について、市の実施する調査に協力します。

担当者名

電話番号

メール

※名刺の添付でも可

別　紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工場等の建設予定地 | | 春日井市 | | |
| 工場等の敷地面積 | | ㎡ | | |
| 業種  （産業分類　中分類） | |  | | |
| 工場等の概要 | 工事の種類 | 新　　設　　・　　移　　転　　・　　増　　設 | | |
| 建築物の名称 |  | | |
| 工場等における事業内容 |  | | |
|  | 申請部分 | 申請以外の部分 | 合　　　計 |
| 建築面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 延べ床面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 建築物の構造 |  | | |
| 工事期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
| 工場等操業開始時期 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 工場等建設投資額 | | 投資額合計　　　　　　　　　　　円  （内訳）建物等　　　　　　　　　　円  土　地　　　　　　　　　　円 | | |
| 雇用計画 | | 現在の従業員数　　　　　　　　　　　　　名  １年以内における雇用予定従業員数　　　　名  （うち、市内在住者　　　　名） | | |
| 本社機能移転 | | 無　　　　有 | | |
| 国・県等の補助金申請 | | 無　　　　有　（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 土地取得年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 備　　　考 | | 決算日（　　月　　日） | | |