

(宛先) 川口商工会議所

所在地又は住所	〒
法人名又は商号名称	
代表者役職/氏名	
担当者名	※代表者の場合は記入不要
日中連絡のつく電話	
メールアドレス	

事業継続力強化対策応援金交付申請書兼請求書

事業継続力強化対策応援金の交付を受けたいので、次のとおり申請および請求します。

1 申請区分 (いずれかにチェック)

✓	区分	①事業継続力強化計画		②計画に基づく設備・備品等の購入(補助率1/2、①を含め上限5万円)		③パートナーシップ構築築宣言(1万円)		交付申請額(合計/最高額)	
		計画認定 ○	令和8年度 新規認定 ○ (2万円)	購 入 申 請 の 有 無	○ (上限3万円)	令和8年度 新規宣言 登録	○		
A	○							○	6万円
B	×							×	5万円
C	○		○		3万円				
D	×		×		2万円				
E	○		○		6万円				
F	×		×		5万円				
G	×	○	1万円						

2 計画認定に関する情報 (全区分とも必須)

計画認定番号	
認定日	令和 年 月 日
計画実施期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月

3 設備・備品等の購入内容 (区分:A、B、E、Fのみ)

購入日	令和 年 月 日 (※支払完了日)		
購入品目			
購入金額	円 (税込)		
購入先事業者		市内事業者	<input type="checkbox"/>
購入の目的			

4 パートナーシップ構築宣言 (区分:A、C、E、Gのみ)

登録番号		宣言日/申請日	令和 年 月 日
------	--	---------	----------

5 添付書類 (全区分とも必須)

	区 分					
	A	B	C	D	E	F
交付申請書兼請求書 (様式第1号)	<input type="checkbox"/>					
事業継続力強化計画認定通知書の写し	<input type="checkbox"/>					
事業継続力強化計画の写し	<input type="checkbox"/>					
購入した設備・備品等の領収書の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
パートナーシップ構築宣言の宣言文の写し	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	/
振込先口座通帳の写し (ネット銀行の場合は口座番号等が分かるもの)	<input type="checkbox"/>					

※補助対象となる設備・備品等の市内調達が難しい場合は、その理由書(任意形式)を添付

6 応援金の振込先口座情報 (全区分とも必須)

ゆうちょ銀行	通帳記号					通帳番号						
	1			0	-							
その他の 金融機関	金融機関名					支店名						
	預金種目					口座番号						
	普通・当座											
(フリガナ) 口座名義人												

7 宣誓・同意事項 (全区分とも必須)

申請にあたっては、以下の全ての事項について該当することの確認及び同意・誓約が必要となります。各項目へのをもって、確認、同意、誓約したものとみなします。

確認・同意・誓約事項	
<input type="checkbox"/>	・本商工会議所の会員事業所である。
<input type="checkbox"/>	・審査や事業の効果測定にあたり必要な調査に協力する。
<input type="checkbox"/>	・川口市暴力団排除条例(平成24年条例第52号)第2条に規定する暴力団、暴力団員等その他反社会的な団体に関連していない。

【事務局使用欄】

受付日	受付 No.	会員番号	交付金額	交付日
計画認定			理由書等添付	
「パートナーシップ構築宣言」ポータルサイトの登録確認				