様式第１号（第９条関係）

　　年　　月　　日

香　川　県　知　事　　殿

所 在 地　（本社所在地・郵便番号）

申 請 者　（名称及び代表者の氏名）

連絡担当者　（職名及び氏名）

電話番号

Ｅ－Ｍａｉｌ

　年度　香川発スタートアップの県内事業者等と

連携した販路拡大支援補助金交付申請書

　香川発スタートアップの県内事業者等と連携した販路拡大支援補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、下記のとおり　　　年度香川発スタートアップの県内事業者等と連携した販路拡大支援補助金の交付を申請します。

記

　１　補助事業の内容

　　　　（別紙）事業計画書のとおり

２　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

補助事業に要する経費 円

補助対象経費 円

円

　３　添付書類

　　（１）直近２期分の決算書

（決算書が無い場合は、直近１年間の事業内容の概要を記載した書類）

　　（２）企業又は製品・サービスの概要が分かる書類（パンフレット等）

　　（３）直近の香川県税の納税証明書

（４）登記事項証明書