

様式第 1 号

宇部市健康経営支援補助金交付申請書

年 月 日

宇部市長 様

申請者  
法人所在地 \_\_\_\_\_  
法人名 \_\_\_\_\_  
法人代表者  
役職・氏名 \_\_\_\_\_  
法人番号 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

宇部市健康経営支援補助金の交付を受けたいので、宇部市健康経営支援補助金交付要綱第 7 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円 ※千円未満切り捨て

2 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第 1 号の 2）
- (2) 積算金額の根拠書類（見積書、価格表等）
- (3) 申請者の業種及び主たる事業がわかる資料（会社概要等）
- (4) 登記簿謄本又は登記事項全部証明書（発行後 3 か月以内のもの）
- (5) 市税の滞納がないことを証明する納税証明書（発行後 1 か月以内のもの）
- (6) 健康経営優良法人認定申請の写し

様式第1号の2

事業計画書

1 計画内容

実施予定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
補助金を活用する事業名	
補助金を活用する取り組み内容 ※取り組み内容ごとに記載すること	
補助金を活用することにより見込まれる効果	
その他特記事項	

2 経費（予定額）の内訳（行が足りない場合は別紙で追加してください）  
（単位：円）

経費名	事業に要する経費（税込）	左記経費のうち補助対象経費（税抜）	内訳等
	円	円	
	円	円	
	円	円	
合計	円	円	

※補助対象経費は、本事業の目的に沿った事業に対する経費（税抜）のみとし、領収書・見積書等により金額の分かる書類を添付してください。