

大東市夢をかなえる起業応援補助金交付についてのご案内

大東市では、創業を促進し、産業の活性化を図るため、市内で事業を行うものに対して補助を行っています。内容は以下のとおりです。

1. 補助対象

次に掲げる要件の全てを満たすもの

- (1) 本市内に住所を有する個人または本市内に本店および主な事務所が所在する法人であって、本市内で事業を行うものであること。
- (2) 市税を滞納していないこと。
- (3) 許認可等を要する事業にあっては、当該許認可等を受けていること。
- (4) 適正な収支計画により事業の継続が期待できること。
- (5) 大東市創業支援等事業計画に記載された産業競争力強化法第2条第33項に規定する特定創業支援等事業による支援を受け、経済産業省関係産業競争力強化法施行規則（平成26年経済産業省令第1号）第7条第1項に規定する証明を受けた者、またはそれと同等の支援を受けたと認められる者であること。

2. 補助額

100,000 円

*ただし、予算の範囲内で補助金を交付します。

3. 補助額の申請

この補助金の交付を受けようとする人は、創業日が属する月の翌月から起算して12か月以内に市所定の申請書に必要な書類を添えて申請してください。

4. 補助金申請に必要な書類

- | | |
|--------------------------------------|---------|
| (1) 交付申込書(様式第1号) | [1 通] |
| (2) 開業届の控えの写しまたは
法人の設立に係る届出の控えの写し | [1 通] |
| (3) 創業計画書 | [1 通] |
| (4) 誓約書(様式第2号) | [1 通] |
| (5) 補助金請求書(様式第4号) | [1 通] |
| (6) その他必要と認める書類 | [1 通] |

5. 問い合わせ先

大東市 産業・文化部産業経済室 起業・誘致推進グループ

電話：072-800-6258

様式第 1 号（第 4 条関係）

大東市夢をかなえる起業応援補助金交付申込書

年 月 日

（あて先）大東市長

（申込者）住 所

事業所名

代表者名

電話番号

メールアドレス

大東市夢をかなえる起業応援補助金の交付を受けたいので、大東市補助金等の交付等に関する条例及び大東市夢をかなえる起業応援補助金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。また、この申込みに関して、市が保有する申込者に関する住民基本台帳情報及び市税情報について、市が調査することに同意します。

記

主たる事業所又は店舗の所在地	
創業日	
業種	
事業内容	
営業日及び営業時間	
従業員数	

（添付書類）

- (1) 開業届の控えの写し又は法人の設立に係る届出の控えの写し（法人の形態により該当する書類がない場合は、同等の内容の記載があるもの）
- (2) 創業計画書
- (3) 誓約書（様式第 2 号）

様式第2号（第4条関係）

誓約書

私は、大東市補助金等の交付等に関する条例及び大東市夢をかなえる起業応援補助金交付要綱の規定に基づき補助金の交付を受け、事業を実施するに当たり、次の事項について、相違ないこと又は遵守することを誓約します。

- 1 私は、大東市夢をかなえる起業応援補助金交付要綱第2条第2項各号に掲げる者に該当しません。
- 2 私は、補助金の交付後、2年以上事業を継続して実施します。
- 3 私は、大東市夢をかなえる起業応援補助金交付要綱第7条の規定に基づき、事業の経営状況について報告します。なお、当該報告に関し、市が保有する私に関する住民基本台帳情報及び市税情報について、市が調査することに同意します。
- 4 私は、補助金の交付の決定の取消しを受けた際は、補助金を返還します。

年 月 日

（あて先）大東市長

（申込者）住 所

事業所名

代表者名

電話番号

様式第 4 号（第 6 条関係）

大東市夢をかなえる起業応援補助金請求書

年 月 日

大東市長 行

(申込者) 住 所
事業所名
代表者名
電話番号

年 月 日付け大東 産第 号で交付の決定を受けた大東市夢をかなえる起業応援補助金について、大東市補助金等の交付等に関する条例及び大東市夢をかなえる起業応援補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 請求する金額 円

2. 振込先

銀行名	銀行		支店
口座番号	普通・当座		
口座名	ふりがな		
	名義人		