第１号様式（第７条関係）

年 月 日

（宛先）川 崎 市 長

本社所在地

名 称

代表者役職・氏名

川崎市コンテンツグローバル化促進事業補助金交付申請書

川崎市コンテンツグローバル化促進事業に係る補助金の交付を受けたいので、川崎市コンテンツグローバル化促進事業補助金交付要綱第７条に基づき、下記のとおり申請します。

１　対象事業

　別紙　事業計画書のとおり

２　添付書類

1. 暴力団排除に係る誓約書（第２号様式）
2. 市民税納税証明書
3. 個人にあっては、開業届又は確定申告書の写し
4. 見積書等経費内訳がわかる書類
5. 会社パンフレット等事業内容がわかるもの（※）
6. その他市長が必要と認めるもの

※第１号様式の別紙において自社ホームページのURLを記入する場合を除く。

３　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

第１号様式の別紙（第７条関係）

事業計画書

申請者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 市内事業所所在地 | （本社所在地が市内の場合は記入不要） |
| 主たる業種  （日本標準産業分類中分類） |  |
| 主な事業内容 |  |
| 資本金  （大企業の出資割合） | 円（　　　　　％） |
| 従業員数（常勤） |  |
| 創業年月 |  |
| 自社ホームページURL | （自社ホームページを所有していない場合は記入不要） |

申請要件等の確認

　（該当する項目にを記入してください。全ての項目にがある方のみ申請可能です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 市内に事業所を有して１年以上事業を営む中小事業者等若しくは以下の施設に入居している中小事業者等である。 |  |
| （以下の施設に入居している場合は、該当施設にしてください。）  ア　かながわサイエンスパーク  イ　かわさき新産業創造センター  ウ　テクノハブイノベーション川崎  エ　明治大学地域産学連携研究センター  オ　ナノ医療イノベーションセンター（共同研究施設利用）  カ　ライフイノベーションセンター |  |
| 市民税を滞納していない。 |  |
| 代表者又は役員のうちに暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）に該当する者がいない。 |  |
| 公的な資金の使途として社会通念上、不適切であると判断される事業（風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和２３年法律第１２２号）第２条により定める事業及びこれに類する事業）を行っていない。 |  |
| 大企業及びみなし大企業ではない。 |  |

他の公的補助の利用状況（自社コンテンツのグローバル化に関するものに限る）

|  |  |
| --- | --- |
| 他の公的補助がある場合 | 補助金の名称：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  補助申請の内容：  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

事業概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業  （当てはまるもの全てにを記入） | (1) 外国語の資料・ホームページ等作成 | | |  |
| (2) PR動画等作成 | | |  |
| (3) 契約資料等の作成・翻訳 | | |  |
| 実施期間 | 交付決定日　～　（完了）　　　　年　　月　　日 | | | |
| 作成物・翻訳の言語  （事業実施内容は上記(1)～(3)のうち該当番号及び内容を記入、本事業の対象となる全ての言語を記入） | 事業実施内容 | | 言語 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 目的及び事業概要 |  | | | |
| 事業終了後の海外展開に関する構想 |  | | | |

補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象事業 | | 項目・内容 | 金額（消費税抜額） |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| 補助対象経費合計 （A） | | | 円 |

補助申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費（A） | 補助率 | 補助申請額  （A）×2/3と20万円のいずれか低い額 |
| 円 | ２/３ | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円未満切捨て）

※足りない場合は、行を増やしてお書きください。