

# 犬山市中小企業者経営相談 相談申込書

申込日 年 月 日

|                       |                                |                   |           |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------|-----------|
| 申込事業者名                |                                | 従業員数              | 人         |
| 担当者名                  |                                | 電話                |           |
| 業種                    |                                | メール               |           |
| 市内事業所所在地<br>(創業者は予定地) | 犬山市                            | 個人事業主の場合<br>居住地に○ | 犬山市内 ・ 市外 |
| 連絡可能日時<br>該当曜日に○      | 月・火・水・木・金・土・日・いつでもよい : ~ :     |                   |           |
| 応募のきっかけ               | 広報・チラシ・HP・商工会議所・診断士の紹介・その他 ( ) |                   |           |

## 1. 申込内容

- 無料経営相談を受けたい
- 事業継続支援補助金を検討・申請したい
  - ↳ いずれかにチェック  専門家による支援補助 (補助率 1/2、50 万円)
  - 設備投資補助 (補助率 1/2、100 万円)
- 創業支援補助金を検討・申請したい

## 2. 補助金活用の具体的内容

## 3. 確認事項 (チェックしてください)

- 市内で 1 年以上事業を継続して営んでいる。
  - 犬山市内で創業を予定している。
  - 犬山市事業継続支援補助金を受給していない又は計画策定後 3 年以上が経過している  
(前回の計画策定年度：令和 年度)
  - 本申込みが補助金の申し込みではないこと、また相談の上、補助金を申請しても必ず採択されるものではないことを予め承した。
  - (補助金を検討したい方) 犬山市のホームページで補助金の募集要項等の概要を確認した。もしくは初回相談までに確認する予定である。
    - 事業継続の場合：設備投資の補助対象金額が 50 万以上(小規模企業は 15 万以上)であることを確認した。
    - 創業支援の場合：補助対象金額が 100 万以上あることを確認した。
  - 他法令に違反していないことを確認した。(景観条例、建築基準法等)
- 以上を記入・チェックの上、犬山市役所 3 階産業課に持参、またはメール・FAX にてお送りください。  
土日・休日を除く 5 日以内に担当から受付確認の電話をします。

事業継続支援補助金 ページ番号 1007848

創業支援補助金 ページ番号 1010682



|          |                                                                                                                              |      |  |       |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|-------|--|
| 申込先・問合せ先 | 犬山市役所 経済環境部 産業課 商工担当<br>犬山市大字犬山字東畑 36 番地 犬山市役所 3 階<br>TEL: 0568-44-0340 FAX: 0568-44-0367<br>Eメール: 040900@city.inuyama.lg.jp |      |  |       |  |
| 受付日時     | 月 日 :                                                                                                                        | 受付番号 |  | 受付者   |  |
|          |                                                                                                                              |      |  | 担当診断士 |  |

