

令和 8 年 月 日

石川県知事 殿

&lt;申請者&gt;

郵便番号 〒 (要ハイフン入力)

登記住所・所在地

企業名又は屋号

代表者役職・氏名

## 賃上げに向けた収益力強化補助金 交付申請書

賃上げに向けた収益力強化補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助金申請額

記載例

第1号様式-1

令和 8 年 2 月 20 日

←申請提出日(郵送日)

石川県知事 殿

<申請者>

郵便番号 〒 920-8580 (要ハイフン入力)

←半角数字

登記住所・所在地 石川県金沢市鞍月●丁目●

←都道府県名から記載

企業名又は屋号 石川商店株式会社

代表者役職・氏名 代表取締役 ・ 石川 一郎

←姓名の間は全角スペース、押印不要

賃上げに向けた収益力強化補助金 交付申請書

賃上げに向けた収益力強化補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助金申請額

2,688,000円

←「別紙1-3\_補助金申請額」で計算された金額と同額

## 1. 法人・個人区分

--

第1号様式-2

## 2. 申請者情報

1	企業名又は屋号	0	
2	代 表 者	役職	0
		氏名	0
3	業 種	主たる業種	
		大分類	
		中分類	
4	常時使用する従業員数		人 個人事業主の場合、本人および同居の親族従業員を除く
5	小規模事業者該当		該当しない場合、空欄で構いません
【補助事業の主たる事業実施場所】			
6	所 在 地	〒	(要ハイフン入力)
		住所	
7	事業所等名		
8	電話番号	(要ハイフン入力)	
【本件担当者情報】			
※申請内容の確認等で連絡する場合がありますので、必ず申請企業内の、休業中等でも確実かつ速やかに連絡を取れ、回答できる方の連絡先を記載してください。			
9	担 当 者 ( 発 行 責 任 者 ) <small>※担当者と発行責任者が異なる場合、改行しそれぞれ記載</small>	役職	
		氏名	
10	携帯電話番号	(要ハイフン入力)	
11	メールアドレス		

## 3. 経営計画策定等の伴走支援機関

12	支援機関名		
13	支援担当者	役職	
		氏名	
14	電話番号	(要ハイフン入力)	
15	メールアドレス		

記載例

第1号様式-2

1. 法人・個人区分

法人

←プルダウンリスト(▼タブ)から区分を選択してください

2. 申請者情報

1	企業名又は屋号	石川商店株式会社	
2	代表者	役職	代表取締役
		氏名	石川 一郎
3	業種	主たる業種	商業・サービス業(宿泊業・娯楽業を除く)
		大分類	M宿泊業・飲食サービス業
		中分類	76 飲食店
4	常時使用する従業員数	4 人	個人事業主の場合、本人および同居の親族従業員を除く
5	小規模事業者該当	<input type="radio"/>	該当しない場合、空欄で構いません
【補助事業の主たる事業実施場所(被災した事業所等の場所)】			
9	所在地	〒	920-8580 (要ハイフン入力)
		住所	金沢市鞍月●-●
10	事業所等名	割烹いしかわ	
11	電話番号	●●●-●●●●-●●●●	(要ハイフン入力)
【本件担当者情報】			
※申請内容の確認等で連絡する場合がありますので、必ず申請企業内の、休業中等でも確かかつ速やかに連絡を取れ、回答できる方の連絡先を記載してください。			
12	担当者(発行責任者)	役職	主任
		氏名	鈴木 三郎
13	携帯電話番号	●●●-●●●●-●●●●	(要ハイフン入力)
14	メールアドレス	●●@●●●.jp	

←1号-1に記載の内容が自動入力されます

←1号-1に記載の内容が自動入力されます

←1号-1に記載の内容が自動入力されます

←プルダウンリスト(▼タブ)から業種を選択してください

←プルダウンリスト(▼タブ)から業種を選択してください

←プルダウンリスト(▼タブ)から業種を選択してください

←本社・支店(県外含む)を含めた全従業員数を記入してください。

←3主たる業種と4常時使用する従業員数を入力すると自動入力されます

←半角数字

←都道府県名から記載

←半角数字

←役職ない場合は無記名可

←姓名の間は全角スペース

←半角数字

←半角

3. 経営計画策定等の伴走支援機関

13	支援機関名	●●●●商工会議所	
14	支援担当者	役職	経営指導員
		氏名	●●●● ●●●●
15	電話番号	●●●-●●●●-●●●●	(要ハイフン入力)
16	メールアドレス	●●@●●●.jp	

←役職ない場合は無記名可

←姓名の間は全角スペース

←半角数字

←半角