

補助金申請を検討  
されているみなさま

## 補助金申請サポート

小規模事業者・創業希望者の**補助金申請書類の作成をサポート**します。

以下の補助金の申請資格を持つ小規模事業者・創業希望者(②のみ)の方を対象に支援します。

- ①ものづくり・商業・サービス革新補助金
- ②創業・第二創業促進補助金

※ ②については、創業希望者(これから創業する方)も支援対象となります。

※ 小規模事業者:従業員が20人以下(商業・サービス業(宿泊業・娯楽業は除く)の場合は5人以下)の法人・個人事業主の方

補助金申請書類作成支援の**知見や経験を有する専門家**がサポートします。

- ・事業内容のうち申請書でアピールすべきポイントや記載の不備がないかなどについて、**無料**でチェック・アドバイスが受けられます。
- ・サポート時間は最大で2時間です。

※本サポートは、申請代行ではありませんので、本サポートを依頼する場合には、予め申請者の方が補助金申請書を記載していただき、その内容について、チェック・アドバイスを受けてください。

申請はサポートセンターに**電子メールかFAX**でご依頼ください。

- ・所定の様式に必要な事項をご記入の上、電子メールかFAXでサポートセンターまでお送りいただくことで、専門家派遣の申請ができます(裏面が申請様式となっています)。
- ・事業者からのご依頼に基づき、サポートセンターが各地域の申請サポーターと日程調整を行い、申請サポーターがご希望の場所を訪問します。

サポートセンターお問い合わせ窓口:株式会社パソナ

TEL: 03-6262-3616

FAX: 03-6262-3617

E-mail: [biz-sozo@pasona.co.jp](mailto:biz-sozo@pasona.co.jp)

受付時間: 平日9時~17時

HP: <http://www.pasona.co.jp/pr/nw/haken/>

# 裏面（申請様式）

様式6（補助金申請サポート用）

提出日：平成 年 月 日

事務処理機関 御中

補助金申請サポート申請書

下記のとおり、中小企業庁の補助金申請に係る専門家派遣を申請します。

※本サポートは申請代行ではありませんので、本サポートを申請する場合には、予め申請者の方が補助金申請書を記載して頂き、その内容についてチェック・アドバイスを受けてください。

## 記

### 1. 支援を受けたい者（本様式に記載の情報は、事前に専門家に通知します）

名称(法人格を含む)			
代表者役職		氏名	
所在地	〒		
資本金額	万円	従業員数	人
電話番号		業種※	
連絡担当者役職		氏名	
メールアドレス			

※：業種欄は、次の選択肢から該当するものを選んで、番号を記入してください。

- ①農業・林業、②漁業、③鉱業・採石業・砂利採取業、④建設業、⑤製造業、⑥電気・ガス・熱供給・水道業、⑦情報通信業、⑧運輸業・郵便業、⑨卸売業・小売業、⑩金融業・保険業、⑪不動産業・物品賃貸業、⑫学術研究・専門・技術サービス業、⑬宿泊業・飲食サービス業、⑭生活関連サービス業・娯楽業、⑮教育・学習支援業、⑯医療・福祉、⑰複合サービス事業、⑱サービス業（他に分類されないもの）、⑲分類不能の産業

### 2. 申請する補助金の種類（いずれか一つにチェック）

<input type="checkbox"/>	ものづくり・商業・サービス革新補助金
<input type="checkbox"/>	創業・第二創業促進補助金

### 3. 補助金申請サポートの希望日時（支援時間の上限は2時間まで）

※専門家の都合によっては、ご希望に添えない場合もございます

第1希望	平成 年 月 日 ( )	:	~	:
第2希望	平成 年 月 日 ( )	:	~	:
第3希望	平成 年 月 日 ( )	:	~	:

### 4. 補助金申請サポートを受ける場所の希望（いずれか一つにチェック）

※専門家の都合によっては、ご希望に添えない場合もございます

<input type="checkbox"/>	上記1. 支援を受けたい者で記載した所在地
<input type="checkbox"/>	ご自宅 ※建物名やビル名等、正確に住所をご記載下さい。 〒
<input type="checkbox"/>	その他 ※建物名やビル名、施設名等、正確に住所をご記載下さい。 ・名称： ・所在地：〒