第４号様式（第９条関係）

武豊町中小企業者等応援補助金交付申請書

年　　月　　日

武豊町長

申請者 所在地

名　称

代表者氏名

年　月　日に承認を受けた事業計画について、武豊町中小企業者等応援補助金の交付を受けたいので、武豊町中小企業者等応援補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業の類型 | | 設備投資事業　　販路開拓事業  　人材採用事業　　ふるさと納税返礼品開発事業 | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助対象事業の名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助対象事業の  予定期間 | |  | 年 |  | 月 |  | | 日 | ～ |  | | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 補助金交付申請額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の補助金等の  申請の有無 | | 有  （補助金等の名称　　　　　　　　　　　　　　　）  （補助金等の額　　　　　　　　　　　　　円　）  　無 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 所属・部署 |  | | | | | 担当者氏名 | | | |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | ＦＡＸ番号 | | | |  | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 同　意　書  私は、武豊町長に対し、武豊町中小企業者等応援補助金の交付決定等に必要な町税等の  公簿の閲覧に同意します。  所在地  名　称  代表者氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | |