

様式第1号（第6条関係）

補助金等交付申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

申請者 住 所
法人名(屋号)
代表者役職・氏名 印
電話番号

(団体にあつては、主たる事務所等の住所、団体の名称及び代表者の氏名)

商業活性化推進事業補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第8条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び商業活性化推進事業補助金交付要領を遵守する旨を申し添えます。また、本補助金の申請に際し、納税状況について調査することに同意します。

補助事業の実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
補助事業に要する経費の額	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業計画書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 収支予算書(様式第3号) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他
備考	

(注意事項)

- 1 「補助事業の実施期間」は、同一年度内の期間を記載してください。年度をまたいで補助事業を実施することはできません。
- 2 「添付書類」の欄には、添付した書類の□に✓を記入し、同欄に記載のない資料を添付した場合は、余白に資料の名称を記入してください。
- 3 調査した納税状況に関する情報は本事業のみに利用します。