

様式第1号（第5条関係）

下諏訪町チャレンジ起業支援事業補助金交付申請書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下諏訪町チャレンジ起業支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、上記交付要綱を熟読した上で趣旨に適合した申請とし、内容に反する場合は、補助金を返還いたします。

記

申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

店 舗 名	
店 舗 住 所	下諏訪町
業 務 内 容	
町内での事業実績	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
住民票又は法人登記の住所	<input type="checkbox"/> 下諏訪町内 <input type="checkbox"/> 下諏訪町外
申請書類	<input type="checkbox"/> 略歴書 <input type="checkbox"/> 賃貸又は売買契約書の写し <input type="checkbox"/> 改装費に係る詳細な見積もり書 <input type="checkbox"/> 住民票又は法人登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> その他町長が認める書類（ _____ ）