様式第１号　(第４条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金等交付申請書  令和　年　月　日  　　射水市長　様  申請人  住所又は所在地  氏名又は名称  代表者名  電話番号  アドレス  　射水市補助金等交付規則第４条の規定により次のとおり申請します。 | | | | | |
|  | 補助年度  令和６年度 | 補助金等の名称  寿司チャレンジショップ支援事業補助金 | | 補助金交付申請額  金　　　　　　円  （上限10万円 1,000円未満切捨） |  |
| 補助事業の目的 | | | |
| 補助事業の内容 | | | |
| 事業効果 | | | |
| 補助事業着手年月日  　　令和　年　月　日 | | 補助事業完了年月日  　　令和　年　月　日 | |
| 添付書類  　　1　事業計画書  2　交付申請額算出内訳書  3　対象経費の根拠書類等  4　営業の許認可等の写し  　　5　振込口座情報（通帳の写し（銀行名、支店名、口座名義、口座番号記載部分））  6　その他 | | | |
| ※担当(部)課所見(申請人において記入しないこと。) | | | |
|  | | | | | |