様式第１号（第８条関係）

智頭町飲食店等連携応援補助金交付申請書

年　　　月　　　日

智頭町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　 住　　所

氏　　名

電話番号

補助金の交付を受けたいので、智頭町飲食店等連携応援補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗所在地 | 智頭町大字 |
| 店舗名 |  |
| 代表者 |  |
| 事業名 |  |
| 事業内容 | （具体的に記入してください） |
| 事業見積金額 | 　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を除く） |
| 事業予定期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 　この補助金の交付に当たり、代表者の町税等の収納状況に係る情報について、この補助金の担当課の職員が確認することに同意します。　　　　　　　　　　　　　申請者氏名 |

添付書類

　１　事業に要する経費の見積書の写し（補助対象事業と他の事業は分離すること）

　２　事業内容を示す図面及び写真等

　３　事業参加店舗・団体の代表者名簿(押印有)

　４　土地・場所等を借りて行う場合は所有者の同意書

　５　その他、町長が必要と認めた書類