様式第１号（第５条関係）

生駒市商業エリア新規出店チャレンジ応援事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　月　日

生　駒 市 長　宛

〒　　-

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名（屋号）

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者名　　　　　　　　　　　　　　　〕

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

　生駒市商業エリア新規出店チャレンジ応援事業を下記のとおり実施したいので、補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助事業名　　生駒市商業エリア新規出店チャレンジ応援事業

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　事業内容　　　別紙「事業計画書（様式第２号）」のとおり