様式第１号（第４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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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：

　令和　年度において、生駒市商業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　　　　　　　円を交付願いたく補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。