

年 月 日

金ヶ崎町長 様

申請者（〒 - ）
住所（法人の場合は所在地）

氏名（法人の場合は法人名、代表者職氏名）

印

連絡先

金ヶ崎町商工事業者緊急支援事業補助金
（飲食店認証制度推進事業）交付申請兼請求書

標記補助金の交付を受けたいので、金ヶ崎町商工事業者緊急支援事業補助金（飲食店認証制度推進事業）交付要領第5第1項に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額兼請求額 _____ 円（対象店舗数×10万円）

2 対象店舗

店舗名	店舗所在地
	金ヶ崎町
	金ヶ崎町

3 振込先口座

金融機関名		支店名	
預金の種類		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

添付書類

- （1）いわて飲食店安心認証制度に関する認定書類の写し
- （2）誓約書（別紙）
- （3）振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し