

様式第1号（第8条関係）

鴻巣市事業者連携支援事業補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）鴻巣市長

グループ名
住 所
申請者 代表者名
電 話 番 号

〔代表者が法人である場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名〕

鴻巣市事業者連携支援事業補助金の交付を受けたいので、鴻巣市事業者連携支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

区 分	金 額	備 考
補助金の交付申請額	円	
事業に要する経費	円	