様式第３号（第１０条関係）

**大町市中小企業振興補助金交付申請書**

　　年　　月　　日

大町市長　　　殿

申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

　　　　　年　　月　　日付　　　指令第　　号で補助事業の指定を受けた大町市中小企業振興補助事業について、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　事業の種類　　　　　　大町市中小企業振興補助事業

２　事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　円

４　実績報告書　　　　　　別紙のとおり