

第1号様式（第4条関係）

大磯町小規模事業者販路開拓支援補助金交付申請書

年 月 日

大磯町長 殿

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

〔 法人等にあつては、その名称・代表者氏名及び
主たる事務所の所在地を記入してください。 〕

年度において事業等を実施したいので、次のとおり大磯町小規模事業者販路開拓支援補助金の交付を申請します。

なお、補助金の交付決定に当たり、町税等の納付状況を確認することについて同意します。

1 補助事業の目的及び内容

事業計画書（第2号様式）のとおりに

2 補助事業の開始日及び完了予定日

交付決定日から 年 月 日

3 補助対象経費

事業計画書（第2号様式）のとおりに

4 補助金交付申請額

事業計画書（第2号様式）のとおりに

5 添付書類

- (1) 事業計画書（第2号様式）
- (2) 納税証明書
- (3) 国補助金の不採択に関する通知等
- (4) 大磯町商工会からの推薦書
- (5) 前4号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類