

大分市長 殿

(申請者)

所在地

名 称

(フリガナ)

代表者氏名

電話番号

大分市安心おもてなしステップアップ支援事業補助金交付申請書

大分市安心おもてなしステップアップ支援事業補助金の交付を受けたいので、大分市安心おもてなしステップアップ支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

概 会 社 要 社	主たる業種 ※日本標準産業分類に基づく 業種分類を参考に記入		業種番号	
	資本金		従業員数	
本申請に係る事業所	業 種			
	用 途 (該当用途に☑)	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	名 称			
	所在地			
申請者の住所 (個人の場合に限る。)				
補助対象事業の名称				
補助対象経費 (事業に要する経費見込額)	金		円	
補助金交付申請額	金		円	

<添付書類>