別記第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

下松市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地又は住所 | 〒 |
| 法人名又は屋号 |  |
| 代表者名又は氏名 |  |
| 連絡先 |  |
|  | （団体等の場合は、団体名及び責任者） |

下松市創業者等応援チャレンジショップ事業補助金

交付申請書兼請求書

下松市創業者等応援チャレンジショップ事業補助金の交付を受けたいので、下松市創業者等応援チャレンジショップ事業補助金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり申請します。なお、交付額が確定した際には、下記に記載の口座への振込をお願いします。

記

１　交付申請額　金　　　　　　　　円（千円未満切捨て、５万円が上限）

２　チャレンジショップの売上に係る情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （Ａ） | 売上金額 |  | 円 |
| （Ｂ） | 販売手数料相当額 |  | 円（千円未満切捨て） |

３　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 銀行・金庫・農協・漁協 |
|  | 本店・支店・本所・支所・出張所 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 担当者 |  | 連絡先 |  |