様式第1号（第7条関係）

年　　月　　日

穴水町長　吉村　光輝

申請者（〒　　　-　　　）

　　住所

名称

代表者職・氏名

電話番号

穴水町営業再開支援補助金交付申請書

　　下記のとおり営業再開支援補助金の交付を受けたいので、穴水町補助金交付規則及び穴水町営業再開支援補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

１　申請金額

|  |  |
| --- | --- |
| ①補助対象経費 | 円 |
| ②石川県営業再開支援補助金額の確定額 | 円 |
| ③事業者自己負担分（①-②）×2/3 | 円 |
| ④申請金額　（③の金額） | 円 |

２　添付書類

　☐　石川県営業再開支援補助金の交付確定通知書及び事業内容がわかる書類の写し

　☐　法人の登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）

　☐　住民票の写し（申請者が個人事業主の場合）