様式第９号（第１０条関係）

年　　月　　日

（あて名）　笠松町長

申請者　所在地（住所）

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

笠松町空き店舗等活用創業支援事業補助金交付申請書

笠松町空き店舗等活用創業支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

　１　指定番号　　　　　　第　　　　号

２　指定を受けた日　　　　　　　　　年　　月　　日

３　交付申請期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

４　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円（月額　　　　　　　円）