

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）