様式第1号(第5条関係)

インターチェンジ名称変更に係る広告宣伝等支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　魚沼市長　　様

　補助金の交付を受けたいので、魚沼市インターチェンジ名称変更に係る広告宣伝等支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | | | | | |
| 名称、代表者 | 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 事業目的 | |  | | | | | |
| 事業内容 | |  | | | | | |
| 収支計画 | | 収入 | | | 支出 | | |
| 項目 | 金額(円) | | 項目 | | 金額(円) |
| 市補助金 |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 計 |  | | 計 | |  |
| 交付申請額 | | 円 | | 完了予定年月日 | | 年　月　日 | |
| 添付書類 | | □ 見積書等金額根拠資料  □ 事業に係る説明補足資料  □ 市税の納税証明書(本書下欄を承諾する場合は添付不要)  □ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |

市税の納入状況を確認するため、税務情報を照会することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 氏名（名称、代表者） |