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） |