

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	<input type="checkbox"/> 見積書等金額根拠資料 <input type="checkbox"/> 事業に係る説明補足資料 <input type="checkbox"/> 市税の納税証明書(本書下欄を承諾する場合は添付不要) <input type="checkbox"/> 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)
-----	------------