様式第１号

朝来市テイクアウト事業等参入事業者支援事業

補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

朝来市商工会長　　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　朝来市テイクアウト事業等参入事業者支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　私は、兵庫県の「がんばるお店　お宿事業補助金」の交付を受けていない（受けない）ほか、この補助金の申請内容に虚偽があった場合は、当該補助金を直ちに返還することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（屋号等） |  |
| 補助金交付申請額  （１万円以上５万円未満） | 円（百円未満切捨） |
| 実施した事業の内容  （いずれかに○を記入） | テイクアウト事業　　・　デリバリー事業 |

領収書等、支払った経費の内容と金額が分かる書類の写しを添付すること。

２　振込先の口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫・信用組合・農業協同組合 |
| 支店名 | 支店 |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |