様式第８号（第７条関係）

補助金交付申請書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（申請者）郵便番号

住　　所

法人にあっては、その所在地及び名称

並びに代表者の役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

臼杵市事業者課題解決マッチング事業補助金交付要綱第７条の規定により、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 支援策の実施完了日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 経営課題に対する支援策及び成果(今後想定される成果も含む) |  |
| 補助対象経費 | 支援業者 | 手数料（税抜） |
|  | 円  |
| 交付申請額 | （合計×2/3、上限30万円、千円未満切捨て） | 円　 |

＜添付書類＞

（１）　支援業者から支援を受けたことが分かる資料

　（２）　補助対象経費の支払いを証明する書類の写し