

様式第8号 (第7条関係)

補助金交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

臼杵市長 様

(申請者) 郵便番号 875-0041

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

住所 白杵市大字白杵 72 番地 1

氏 名 株式会社白杵

代表取締役 白杵 太郎

電話番号 090-*****

(自署又は記名押印)

日中、連絡が取れる番号を記入してください。

白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	令和〇年〇〇月〇〇日	
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)	当社が抱える〇〇〇〇〇の課題に対して〇〇〇〇〇の対応策を実施しました。その結果、〇〇の成果がでており、今後についても〇〇〇〇な効果が期待できます。	
補助対象経費	支援業者	手数料（税抜）
	株式会社臼杵〇〇商事	¥ 4 5 0 , 0 0 0 円
交付申請額	（合計×2/3、上限 30 万円、千円未満切捨て）	¥ 3 0 0 , 0 0 0 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