様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

佐賀市長　様

申請者　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

法人の場合は、押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が署名しない場合は、押印してください。

佐賀市中央大通り「さがすたいるプラス」推進事業補助金交付申請書

佐賀市中央大通り「さがすたいるプラス」推進事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 令和 |  | 年度 | 補助事業の名称 | 中央大通り「さがすたいるプラス」推進事業 |
| 店舗・施設 | 名称 |  |
| 住所 | 佐賀市　 |
| 県補助金 | 交付決定通知日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 交付決定金額 |  | 円 |
| 交付申請金額 |  | 円 |
| 補助事業の完了予定年月日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 添付書類 | □県補助金の交付決定通知書の写し□県補助金の交付申請書・関係書類の写し |