

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」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」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」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		<input type="checkbox"/> 県補助金の交付決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 県補助金の交付申請書・関係書類の写し	