様式第１号の２（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大牟田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名（役職名）（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者（役職名）（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

メールアドレス

大牟田市企業競争力強化促進補助金交付申請書（類型３）

大牟田市企業競争力強化促進補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１．補助事業の概要

２．補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

補助事業に要する経費　　　　　　　　円

補助対象経費　　　　　　　　　　　　円

補助金交付申請額　　　　　　　　　　円（※１,０００円未満の端数切捨て）