第４条 (様式第１号)

五商第　　　　号

令和　年　月　日

朝市出店支援事業補助金交付申請書

五城目町 　　　　　様

申請者住所

申請者氏名

電話番号 　　(　　　 )

朝市出店支援事業補助金について、利用したいので、下記のとおり申し込みをします。

１．出店者情報について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店名(商号等) |  | 取扱い商品 |  |

２．購入物品について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 購入物品名 | 金額 |
| １ |  | 円 |
| ２ |  | 円 |
| ３ |  | 円 |
| ４ |  | 円 |
| ５ |  | 円 |
| 1. 合　計　金　額 | | 円 |

３朝市出店支援事業補助金申請額について

**朝市出店支援事業補助金申請額　　　　　　　円**

※①合計金額の１/２とし、５万円を上限とする。

４．添付書類について

□本人確認書類(運転免許書・保険証・マイナンバーカード等)のコピー

□五城目朝市への出店許可書のコピー

□購入物品の写真

□購入物品の見積書

□営業許可書(飲食関係の場合)のコピー