別記様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

多治見市長

住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　(※)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

(※)法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

　　 法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

多治見市新商品開発支援補助金交付申請書

多治見市新商品開発支援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。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 |  | | |
| 補助事業の目的  及び概要 |  | | |
| 補助事業の総事業費 | 円 | 補助対象経費 | 円 |
| 交付申請額 | 円 |
| 補助事業の期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | | |
| 添付書類 | （１）事業実施計画書（別記様式第２号）  （２）収支予算書（別記様式第３号）  （３）誓約書兼同意書（別記様式第４号）  （４）その他市長が必要と認める書類 | | |
| 備　考 |  | | |