

赤枠内を記入してください

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

（宛先）各務原市長

申請者 所在地  
名称  
代表者の役職  
代表者氏名

事業計画書（様式第1号）  
と同じにしてください

各務原市 I T 導入補助金  
交付申請書兼請求書

各務原市 I T 導入補助金の交付を受けたいので、各務原市 I T 導入補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

なお、この申請に係る審査を行うに当たり、市が申請者の市税の納入状況を調査することを承諾します。  
また、補助金の額を算出します。

実績報告書に記載されている補助対象経費の額×市の補助率  
（1円未満の端数は切り捨て）  
※上記が上限額を超える場合は、市の上限額を記入してください。

記

- 1 事業計画名 **事業計画書（様式第1号）と同様です**
- 2 交付申請額 金  円
- 3 補助金の振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店 出張所
預金の種類	普通 ・ 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

4 添付書類

- (1) 国補助金の額の確定に係る通知の写し
- (2) 国補助金の実績報告書その他の提出書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類