

赤枠内をご記入ください

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

各務原市航空宇宙関連企業新ビジネス展開支援事業費補助金
交付申請書兼請求書

各務原市航空宇宙関連企業新ビジネス展開支援事業費補助金の交付を受けたいので、各務原市航空宇宙関連企業新ビジネス展開支援事業費補助金交付要綱第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知し、また、補助金交付の条件として、

補助対象経費（県助成金の交付の対象となる経費）の額×補助率（1/3）
（1円未満の端数は切り捨て）または上限額

記

1 交付申請額 金 _____ 円

2 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		

3 添付書類

- （1）県助成金の額の確定通知書の写し
- （2）県助成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