

赤枠内を記入してください

様式第4号（第9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

各務原市新商品販路開拓支援事業補助金
交付申請書兼請求書

各務原市新商品販路開拓支援事業補助金の交付を受けたいので、各務原市新商品販路開拓支援事業補助金交付要綱第9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、補助金の交付の決定があったときには、下記のとおり補助金の交付を請求します。

実績報告書（様式第5号）の2 経費明細表
「補助金の交付申請額」の金額を記入してください

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		本店 支店 出張所
	農協 組合	口座番号	
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) 実績報告書（様式第5号）

(2) 補助対象経費が実施年度の4月1日から2月末日までの間に発生したこと及び当該期間内にその支払いが完了したことが分かる書類の写し

(3) CFサイトにおけるプロジェクトの掲載内容及び当該プロジェクトが目標金額に達したことが分かる書類の写し

(4) その他市長が必要と認める書類