

志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金交付申請書

年 月 日

志木市長 様

申請者
住所または所在地
氏名または団体名
および代表者名

印

事業所の所在地
屋号または商号
担当者名
電話番号

志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 補助対象事業名	志木市テイクアウト等事業転換支援事業
2 補助金交付申請額	円 (補助対象経費 円) ※1,000円未満の端数があるときはこれを切り捨てた額
3 事業着手日	年 月 日 着手
6 添付書類	(1) 事業計画書 (2) 収支予算書 (3) 請求書

私は、志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金を申請するにあたり、次に掲げる事項を誓約します。

- 1 志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金の申請に際して、志木市暴力団排除条例第2条各号に掲げる者のいずれにも該当しないこと。
- 2 志木市暴力団排除条例第2条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、志木市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出すること。
- 3 志木市テイクアウト等事業転換支援事業補助金交付要綱の規定に違反した場合は、補助金の交付の決定を取り消し、又は既に交付した補助金の全部若しくは一部を返還します。

以上

年 月 日

住 所
氏 名

印