

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

新温泉町長 様

申請者 所在地 〒

事業所名

代表者名

電話番号（ ） -

新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金交付申請書

新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金の交付を受けたいので、新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額	金 円
従業員数 (常時雇用)	男性 人 女性 人 合計 人
事業の内容及び目的	
事業完了年月日	年 月 日
添付資料	<ul style="list-style-type: none">・事業実施計画書・見積書の写し・工事図面（施設整備支援事業のみ）・着手する前の写真（施設整備支援事業のみ）・申請する事業所の所在地が確認できる書類の写し・町税の滞納がないことが確認できる書類・その他町長が必要と認める書類