

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

千曲市「信州の安心なお店認証施設」支援金交付申請書

（宛先）千曲市長

申請者

住所

事業者名

代表者職・氏名

電話番号

標記支援金の交付について、千曲市「信州の安心なお店認証施設」支援金交付要領第4条の規定により、次のとおり申請します。

交付対象者

認証施設名（店舗名）	
認証施設の所在地	〒 千曲市

交付額等

交付金額	50,000円（認証施設につき1回限り）
交付申請の誓約	以下の内容を確認し誓約事項の☑にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 交付申請は今回が初めてです。 <input type="checkbox"/> 暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係がありません。 <input type="checkbox"/> 虚偽その他不正な手段により支援金の交付決定を受けたときは、支援金の交付決定を取り消し、又は既に交付した支援金を返還します。

【添付書類】

- （1）千曲市「信州の安心なお店認証施設」支援金交付請求書（様式第2号）
- （2）「信州の安心なお店認証制度審査結果通知書」の写し
- （3）申請者の振込先口座番号及び口座名義がわかる通帳の写し

※その他必要と認める書類を求めることがあります。