

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

薩摩川内市長 様

申請人 住 所

氏 名

㊞

電話番号

〔会社又は組合にあつては、主たる
事務所の所在地、名称、代表者の
氏名及び主たる事務所の電話番号〕

中小企業元気づくり補助金交付申請書

中小企業元気づくり補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市中小企業元気
づくり補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。