別記様式第１号（第10条関係）

砂川市中小企業等振興助成金交付（対象事業指定）申請書

　年　　　月　　　日

　　砂川市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあたっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、その名称及び代表者氏名）

　砂川市中小企業等振興条例第５条の規定による助成金の交付を受けたいので、砂川市中小企業等振興条例施行規則第10条の規定により、次のとおり申請します。

１　対象事業名及び対象名

　　　（事業名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　（対象名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　対象事業の場所

３　助成予定額

４　事業計画　　別　紙

５　事業着手（予定）日

６　事業完了（予定）日

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　担当者　氏　名