

平成 年 月 日

加 賀 市 長 殿

住 所
又は所在地
氏名又は名称
及び代表者名

印

捨印

補 助 金 交 付 申 請 書
(兼 補 助 実 績 報 告 書)

加賀市補助金交付規則第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

- | | |
|-----------|---|
| 1 補助年度 | 平成 年度 |
| 2 事業名 | 中小企業倒産防止共済制度への加入 |
| 3 補助金申請額 | 円 |
| 4 事業の目的 | 連鎖倒産の防止、経営の安定 |
| 5 事業の実施期間 | 着手 平成 年 月 日 完了 平成 年 月 日 なお、着手日から40箇月経過する日まで継続して加入する予定 |
| 6 その他 | 添付書類 |

(注) 概算払又は前金払を申請したいときは、その旨をその他欄に記載すること。