

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

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 | 年度  |
| 2 事 業 名   | 中小企業倒産防止共済制度加入促進事業                                      |
| 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 年 月 日<br>完 了 年 月 日<br>なお、着手日から40か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。