

別記様式第1号（第6条関係）

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住所  
氏名（法人名） 印  
法人番号（法人のみ）  
飲食店 所在地  
店名

大泉町テイクアウト・デリバリー参入助成金交付申請書

大泉町テイクアウト・デリバリー参入助成金交付要綱第6条の規定により、助成金の交付申請をします。

なお、当事業所は暴力団又はその関係者でないことを誓約します。

記

1 助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円 （上限10,000円）

2 入金先口座（上記申請者名義の口座）

金融機関名		支店名	
種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人			

添付書類

- ・テイクアウト又はデリバリー参入のために購入した消耗品（食品容器、箸類、袋等）の領収書の写し（令和2年2月1日以降に支払ったものに限る。）