

令和2年 ○月 ○日

大泉町長 様

申請者 住所 大泉町日の出55-1
氏名（法人名） 大泉町役場 ㊟
法人番号（法人のみ） 1234512345123
飲食店 所在地 大泉町日の出55-1
店名 ○○○○店

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	○○銀行	支店名	△△支店
種別	普通・当座	口座番号	0123456
フリガナ 口座名義人	オオイズミ ハナコ 大泉 花子		

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。）