

様式第 1 号

年 月 日

大泉町長 様

申請者 所在地
事業所名
代表者
電話番号

交 付 対 象 事 業 者 認 定 申 請 書

交付対象事業者の認定を受けたいので、大泉町事業所用地活用奨励金交付要項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 会社(本社)等の概要

- (1) 名称
- (2) 所在地
- (3) 設立年月日
- (4) 資本金
- (5) 事業内容

2 事業所の新設又は増設の概要

- (1) 名称
- (2) 事業所の所在地
- (3) 建築面積 m^2
- (4) 完成年月日 年 月 日
- (5) 事業内容