

様式第1号(第8条関係)

秩父市地域課題解決型創業支援事業  
事業認定申請書

年　月　日

秩父市長　　様

住所(所在地)

氏名(名称、代表者氏名)

電話番号 (　　) 一

秩父市地域課題解決型創業支援事業補助金の認定を受けたいので、秩父市地域課題解決型創業支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。なお、秩父市地域課題解決型創業支援事業補助金の交付に係る審査のため、秩父市長が私の市税納付状況について関係課に確認することに同意します。

1 寄付集め目標総額		円
2 事業内容	事業名	
	事業概要	
備考		

- 添付書類 (1) 事業計画書  
(2) 役員名簿  
(3) 履歴事項全部証明書（個人事業主の場合は開業届）  
(4) 定款、規約等（個人事業主を除く）

市使用欄(以下は記入しないこと。)

市税未納無	確認日		確認者印	
-------	-----	--	------	--