

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 所在地  
名 称  
役職氏名

高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金（1年目）交付申請書

次のとおり高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金（1年目）の交付を受けたいので、高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金（1年目）交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて申請します。

補助対象 経費合計額	円		
交付申請額	円		
申請 担 当	氏名		役職
	電話番号		
	E-mail		
添付書類	(1) 事業計画書（様式第6号） (2) 収支予算書（様式第7号） (3) 補助対象経費の見積書の写し又は当該見積りの額を確認することのできる書類 (4) その他市長が必要と認める書類		