

特定創業者フォローアップ補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

電話

次のとおり特定創業者フォローアップ補助金の交付を受けたいので申請
します。

事業所等の 所在地			
事業所等の 名称			
事業の内容			
創業日	年 月 日		
交付申請額	円	内訳	経営相談等 円
			広告宣伝等 円
添付書類			