様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

佐々町長　様

申請者　住 所

　　　　氏 名

令和６年度佐々町事業拡充支援補助金交付申請書

佐々町事業拡充支援事業に係る事業を実施したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、本申請を行うにあたり、裏面の誓約事項に相違ないことを誓約し、これらが事実と相違することが判明した場合には、事業の承認の全部又は一部が取り消されることについて同意するとともに、誓約事項の事実確認のため、長崎県警察本部へ申請者情報に関する照会がなされる場合があることに同意します。

なお、申請内容確認のため必要があるときは、他の補助制度の活用状況、町税等の納付状況、固定資産に関すること、住民基本台帳等について、町長が関係機関に調査することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業名 |  |
| ２　総事業費 | 円 |
| ３　補助金要望額 | 円 |
| ４　補助事業の実施予定期間 | 着　手　令和　　年　　　月　　　日  完　了　令和　　年　　　月　　　日 |
| ５　添付書類 | ① 事業計画書(様式第２号)  ② 収支予算書(様式第３号)  ③ 事業内訳書 (事業費積算の根拠となる見積書等の書類)  ④ その他町長が必要と認める書類 (公募要領別表２) |