様式第１号（第６条関係）

**令和6年度**

令和 年 月 日

西伊豆町商工会

　　　会長　国本　正徳　様

住所又は所在地名称

代表者役職氏名 ㊞

西伊豆町移動販売支援事業補助金交付申請書

西伊豆町移動販売支援事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１ 補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

（１） 補助事業に要する経費 円

（２） 補助金交付申請額 円

添付書類

（１） 事業計画書

（２） 支出予算書

（３） 移動販売ルート予定図及び運行予定表