

年 月 日

信濃町長 様

(申請者) 住 所

氏 名

電話番号

—

メールアドレス

## 信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金交付申請書

下記のとおり信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金の交付を受けたいので信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

対象店舗等の所在地	信濃町大字		
営業している者	住 所		
	氏 名		
産業分類	<input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業		
申請工事種別	<input type="checkbox"/> 衛生設備の設置 <input type="checkbox"/> 換気設備の設置		
施 工 業 者	<input type="checkbox"/> 法人	住 所	信濃町大字
	<input type="checkbox"/> 個人	名 称	担当者名 (電話番号)
工事内容(予定)			
工事に要する 経 費	全体工事費(予定)	円	
	補助対象工事費(予定)	円	
工 事 期 間	着手(予定)年月日	年 月 日	
	完成(予定)年月日	年 月 日	

## ■添付書類

- 1) 補助対象工事を行う店舗等の位置図
- 2) 工事内訳見積書
- 3) 補助対象工事の工事内容が分かる書類（図面、仕様書等）
- 4) 補助対象工事を行う工事施工箇所の施工前の写真
- 5) その他、町長が必要と認める書類