様式第１－１号

　年（　　　年）　　月　　日

豊中市長あて

|  |
| --- |
| 事業者名（法人名） |
|  |
| 事業所住所 |
|  |
| 代表者名 |
|  |

**豊中市商品高付加価値化応援金交付申込書**

豊中市商品高付加価値化応援金の交付を受けたいので，豊中市商品高付加価値化

応援金交付要綱第7条第1項の規定に基づき，関係書類を添えて申込みます。

　記

**１．申込者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| （1）事業者名（法人名） |  |
| （2）事業所住所 | (〒　　　　　) |
| （3）代表者名（フリガナ） |  |
| （4）代表者生年月日 |  |
| （5）代表者住所 |  |
| （6）担当者名（フリガナ） |  |
| （7）担当者連絡先 | 電話番号：E-mail　： |

**２．申込内容**

|  |  |
| --- | --- |
| （1）事業の名称 | 　 |
| （2）応援金対象経費 | 金　　　　　　　　　円 |
| （3）応援金交付申込額 | 金　　　　　　　　　円 |
| （4）事業の内容 | 別紙、商品高付加価値化計画及び予算書のとおり |