様式第１号（第５条関係）

　　　　年　　月　　日

　小国町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

**（※）氏名又は名称を自署してください。**

**本人（代表者）が自署しない場合は、**

**記名押印してください。**

小国町地域起業成長促進事業補助金交付申請書

　　　　　年度において小国町地域起業成長促進事業補助金100,000円を交付されるよう、小国町補助金等の適正化に関する規則第５条及び小国町地域起業成長促進事業補助金交付要綱第５条の規定により関係書類を添付して申請します。

添付書類

１　起業した日又は開廃業等届出書の受理日がわかる書類

２　設立しようとする法人の定款案の写し