

摂津市中小企業育成事業補助金交付申請書

摂津市長 様

所在地

名称

代表者氏名

電話番号 ()

摂津市中小企業育成事業補助金の交付を受けたいので、摂津市中小企業育成事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 _____ 円

2 対象事業

名 称	
目 的	
主 催	
場 所	
期 日	年 月 日から 年 月 日まで (日間)
内 容	
研修は受講者氏名	
経 費	円
備 考	

3 企業の説明

市域内の事業開始日	年 月 日
業 種	
従 業 員 数	
主 な 業 務	