（様式１）

辰野町長　あて

令和４年度「地域商業機能複合化推進事業（地域の持続的発展のための中小商業者等の機能活性化事業）」

申請書

１．補助事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情報 | 法人番号（＊） |  |
| 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当窓口 | 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

＊法人番号を付与されている場合には、１３桁の番号を記載、法人番号を付与されていない

任意団体・個人事業者等の場合には、記載不要。

＊補助事業者が２者以上の場合は、欄を適宜追加して記載すること。