

様式第1号（第5条関係）

御殿場市地域産業立地促進事業費補助金交付申請書

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

所 在 地
名 称
代 表 者
連絡担当者
電 話 番 号

印

年度において御殿場市地域産業立地促進事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 円

2 事業の目的