



新居浜市テイクアウト・デリバリー導入支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者 住所（所在地）  
名称（事業所名）  
氏名（代表者名）  
電話番号

新居浜市テイクアウト・デリバリー導入支援事業補助金の交付を受けたいので、新居浜市テイクアウト・デリバリー導入支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業所等の所在地	※申請者と同じ部分は記入不要
事業所等の名称	※申請者と同じ部分は記入不要
補助対象事業の内容	テイクアウト・デリバリー事業の開始日 令和 年 月 日
	内容（具体的に）
事業の着手・完了の日	着手 令和 年 月 日・完了 令和 年 月 日
補助対象経費	円
補助金交付申請額	円
添付書類	・収支決算書（第2号様式） ・事業に係る経費の支払いを証する書類 ・食品衛生法営業許可証の写し ・個人情報確認同意書 ・その他市長が必要と認める書類