

様式第1号（第5条関係）

下諏訪力創造チャレンジ事業支援金交付申請書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者（代表者）

住所

氏名

印

電話番号

責任者（申請者が未成年者の場合）

住所

氏名

印

電話番号

次のとおり「下諏訪力創造チャレンジ事業支援金」を申請します。

記

事業名称	
事業の実施予定期間	年 月 ～ 年 月
当該年度支援金申請額	円
事業に参加する人数	人

1 添付書類

- ・ 事業計画書
- ・ 収支予算書
- ・ 構成員を示す書類

2 その他

- ・ 事業計画についての説明会に参加していただく場合もあります。