

補助金交付申請書

令和 年 月 日

三種町長 田川 政幸 様

住 所

団体名

氏 名

印

連絡先

— —

令和 年度において次のとおり補助金を交付されるよう申請します。

1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金

2 補助事業の種類 三種町健康保養地宿泊促進事業

3 補助金申請額 円

4 補助事業の実施期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日