様式第１号（第５条関係）

塩尻市新規ビジネスモデルチャレンジ支援事業補助金認定申請書

年　　月　　日

（あて先）塩尻市長

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称　　印

年度塩尻市新規ビジネスモデルチャレンジ支援事業補助金の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

１　補助事業の名称		
２　補助対象経費		円
３　補助金額		円
４　共同実施する事業者	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
	主たる事業の業種	
５　事業概要		
６　他の補助金申請の有無	□　有（　　） □　無	
７　実施期間	年　月　日から　年　月　日まで	
８　添付書類	(1)　事業計画書 (2)　収支予算書 (3)　その他市長が必要と認める書類	