様式第１号（第６条関係）

　年　月　日

公益財団法人かがわ産業支援財団

理事長　　　　　　　　　　殿

住　　　　所（郵便番号・本社所在地）

名　　　　称

代表者職氏名

連絡担当者職氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

　　年度健康関連展示会等出展支援補助金交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、健康関連展示会等出展支援補助金交付要領第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の目的及び内容

別紙「補助事業実施計画書」のとおり。

２　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

補助事業に要する経費　　　　　　　　　円

補助対象経費　　　　　　　　　円

補助金交付申請額　　　　　　　　　円

３　添付書類

(1) 決算書の写し（法人にあっては、直近３事業年度の貸借対照表及び損益計算書、個人事業者にあっては、直近３カ年分の確定申告書）

(2) 納税証明書（県税に未納税額がないことを記載したもの。）

(3) 企業案内、製品カタログ等

(4) 出展展示会の開催概要、出展料金等が記載された資料