

年 月 日

（宛先）入間市長

（申請者）

住 所

氏名又は名称及び

代表者職氏名 印

電 話 ( )

飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業費補助金交付申請書兼同意書

飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業費補助金交付要領第4条の規定により、事業計画書及び補助対象経費の内訳並びに関係書類を添えて次のとおり補助金等の交付を申請します。また、申込資格確認のため、市が関係機関及び関係各課に調査を行うことに同意します。

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 補 助 事 業 名       | 飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業補助金 |
| 事 業 所 等 の 名 称   |                        |
| 支 援 事 業 対 象 期 間 | 年 月 日から<br>年 月 日まで     |
| 交 付 申 請 額       | 円                      |

テイクアウト入間事業の趣旨に賛同し、チラシ等に以下の情報を掲載することに同意します。

|               |             |
|---------------|-------------|
| 掲載時の商号又は店名    |             |
| 事業内容（販売商品）    |             |
| 店 舗 所 在 地     |             |
| 連 絡 先 電 話 番 号 |             |
| 宅配・テイクアウトの別   | 宅配 ・ テイクアウト |