

年 月 日

浜田市長 様

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

電話番号

本人（代表者）が署名しない場合は、押印してください。

インキュベーション施設利用支援事業補助金交付申請書

インキュベーション施設利用支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり浜田市インキュベーション施設利用支援事業補助金交付要綱第5条の規定により申請します。

なお、補助金の交付決定に際して市長が私の市税の納付状況について調査することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 経費積算

補助対象経費	経費積算	金額（円）
ルーム利用料金		
電話料金		
電気料金		
コピー料金		
合 計		

3 対象期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) インキュベーションルームの使用承認書の写し
- (3) 法人にあつては営業証明書、個人事業者にあつては住民票の写し
- (4) その他