記入例
※赤文字の箇所を記入してください。

様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

田村市長　様

申請者
所 在 地　田村市〇〇町〇〇字〇〇△－△
事業所名　田村商店
代表者名　代表取締役　田村　太郎
電話番号　0000－00－0000

田村市買物弱者・商店活性化対策事業補助金登録申請書

次の事業について、登録を行いたいので田村市買物弱者・商店活性化対策事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により申請します。

１　事業の名称	田村市買物弱者・商店活性化対策事業
２　事業主体	田村商店
３　事業内容 （該当する項目に✓をつけてください）	☑移動販売（車両ナンバー：　福島　せ　301　△△-△△　） □宅配サービス
４　実施場所 （地区名）	滝根町神俣地区、都路町古道地区、船引町移地区
５　実施期間	令和７年４月１日～令和７年３月３１日
６　取扱品目 （該当する項目に✓をつけてください）	☑日用品 ☑食品食材 □介護、乳幼児製品 □その他（　　） ※弁当、酒類、燃料等のみを提供する場合は補助対象に含まない。 ※出前及び仕出しは補助対象に含まない。