年　　月　　日

田村市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |

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 |  |
| ２事業主体 |  |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　）  □宅配サービス |
| ４実施場所  　（地区名） |  |
| ５実施期間 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　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。 |