様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

田村市長　様

住　　所　田村市船引町船引字畑添76番地2

事業所名　○○商店

申請者　 氏　　名 田村 太郎

（自署又は記名押印）

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補助金 |
| ２ 事業主体 | ○○商店 |
| ３ 事業内容  （該当するものに○をつけてください） | ・移動販売（車両：　2　台）  ・宅配サービス |
| （移動販売事業者のみ記入してください） | ・車種  1　○○　○○  2　○○　○○  ・車両ナンバー  1　福島300 ま　○○-○○  2　福島530 さ　○○-○○ |
| ４ 実施場所  　 （地区名） | 滝根町、大越町 |
| ５ 実施時期 | 登録完了通知日　　～　　令和5年3月31日 |
| ６ 取扱品目  （該当するものに○をつけてください） | ・日用品  ・食品食材（主なもの：野菜、生魚、お弁当、菓子、食品）  ・介護・乳幼児製品  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |