

第 1 号 様 式

補 助 金 交 付 申 請 書

担当	主幹 係長	課長	部長	財政課長	副市長	市長	受付 . . .
							決裁 . . .
							施行 . . .
平成 年 月 日							
大 和 市 長 殿							
住 所 _____							
名 称 _____							
補助事業者名 _____ 印							
次のとおり申請します。							
1 補 助 事 業 の 名 称	大和市生活支援ロボット研究開発促進事業補助金 (生活支援ロボット関連設備導入事業)						
2 施 行 場 所	大和市						
3 申 請 金 額	百万 ¥				千		円
4 着 手 ま た は 開 始 予 定 日 ( 契 約 日 )	平成 年 月 日						
5 完 成 ま た は 終 了 予 定 日 ( 引 渡 日 )	平成 年 月 日						
6 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 補助事業計画書 <input type="checkbox"/> 補助事業収支予算書 <input type="checkbox"/> 会社の概要が分かる書類 <input type="checkbox"/> 直近の決算書 <input type="checkbox"/> 補助対象設備の仕様書等 <input type="checkbox"/> 補助対象設備の写真 <input type="checkbox"/> 補助対象設備の契約書 <input type="checkbox"/> 補助対象経費の領収書等 <input type="checkbox"/> 照会同意書 <input type="checkbox"/> 神奈川県版オープンイノベーション参加申込書						
決 定	平成 年 月 日	指令番号		第 号			
決 定 金 額	百万				千		円
交 付 時 期	平成 年 月						
条 件 お よ び 指 示 事 項							

※太枠の中のみ記入してください。