様式第１号（第５条関係）

申請者番号（何も記入しないでください）

令和　　年　　月　　日

　福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

福島県１２市町村起業支援金交付申請書

　福島県１２市町村起業支援金交付要綱第５条の規定による移住支援金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　事業に要する経費及び補助金交付申請額

　(1) 補助対象経費　　　　　　　 　　　　　　　　　　　円

　(2) 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円　（千円未満切り捨て）

２　事業の内容及び事業に要する経費の配分

　　（別紙１「事業計画書」のとおり）

３　事業完了予定期日　　令和　　年　　月　　日

（注） １　次の書類を添付してください。

　　　　 □　別紙１「『福島県１２市町村起業支援金』事業計画書」

　　　　 □　別紙２の１又は２「起業支援金の交付申請に関する誓約書」

　　　　 □　別紙３「役員一覧」

　　　 ２　本様式は、日本工業規格Ａ４判で作成してください。