様式第１号(第８条関係)

年　　月　　日

　　能代市長　　　　　様

申請者　　団体・事業者名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　）

能代市移住促進・関係人口等創出補助金事業認定申請書

　　　　　年度において、能代市移住促進・関係人口等創出補助金事業の認定を受けたいので、能代市移住促進・関係人口等創出補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　事業の名称

２　事業実施期間　　　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

３　補助金申請予定額

　（１）事業費総額　　　　　　　　　　　　円

　（２）第６条第２項に規定する事業の該当有無（いずれかに〇）

（　　）該当する　…　補助率１０分の１０　※上限１００万円

（　　）該当しない…　補助率４分の３　　　※上限７５万円

　（３）補助金申請予定額　　　　　　　　　円　（千円未満切り捨て）