

様式第1号（第7条関係）

指定事業者No.

受 付 印

やすぎ子育て応援商品券事業費補助金交付申請書

年 月 日

安来市長 様

指定事業者 住 所

事業者名

代表者名

（記名押印又は署名）

安来市やすぎ子育て応援商品券事業費補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、この用紙に記載した枚数と計数後の枚数に差異が生じた場合、計数後の枚数と金額に修正することに同意します。

記

補助金名	商品券の枚数	金 額（商品券の枚数×500円）
やすぎ子育て応援商品券事業費補助金	枚	円

（関係書類）

やすぎ子育て応援商品券（裏面に指定事業者名が記載されたもの）