

別記様式（第5条関係）

栃木市事業継続サポート補助金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）栃木市長

栃木市事業継続サポート補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

（申請者） 住所又は所在地 商号又は名称 代表者氏名 電話番号	
補助金の名称	栃木市事業継続サポート補助金
市内に有する 事業所の所在地	
事業開始年月日	年 月 日
給付（支給）決定を 受けた支援金等	<input type="checkbox"/> 事業復活支援金
	<input type="checkbox"/> 営業時間短縮協力金
補助金申請額	50,000円
添付書類	