

別記様式第1号（第9条関係）

栃木市中小企業者等奨学金返還支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）栃木市長

栃木市中小企業者等奨学金返還支援事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

また、この補助金の交付に係る審査のため、市の職員が私（当社）の市税の納付状況を確認することに同意します。

さらに、栃木市中小企業者等奨学金返還支援事業費補助金交付要綱第4条第2項第1号に該当しないことを誓約します。

<p>（申請者） 住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者氏名 電話番号</p>	<p>〔自署しない場合は、記名押印してください。〕 〔法人の場合は、記名押印してください。〕</p>
<p>補助金申請額</p>	<p>円</p>
<p>添付書類</p>	