

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及び栃木県が実施するとちぎ奨学金返還企業応援事業助成金の交付に係る審査のため、この補助金の交付に係る情報を栃木県に提供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。

（ 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	〔 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。 〕
補 助 金 申 請 額	円
添 付 書 類	