

上田市わがまち魅力アップ応援事業 補助金交付申請書

令和 年 月 日

(申請先) 上 田 市 長

申請者 団体名
代表者 住 所
氏 名
電話番号 ()

次のとおり上田市わがまち魅力アップ応援事業を行いたいので、補助金を交付されるよう申請します。

| | |
|------------------------|---|
| 事業区分 | 継続事業 (5年目) |
| 事業名 | |
| 交付を受けようとする補助金額 | _____円(千円未満切り捨て) |
| 上田市・地域協議会からの指摘事項に対する対応 | 1 指摘事項なし 2 別紙のとおり対応します |