

別記第1号様式別紙 (1)

申請者情報

(1)申請者住所等 (この住所・担当者あてに郵便を送付します。)

住所	(〒 -)		
担当者名		電話番号	
メールアドレス			
申請者種別 (該当欄に○)	中小企業等	資本金等の額 (法人の場合)	円
	個人事業主	法人番号 (法人の場合)	

(2)県の認証を受け、対象経費を申請する店舗

No.	店舗名	住所	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

店舗数		申請上限額 (30万円×店舗数)	...	(ア)
-----	--	---------------------	-----	-----