

年 月 日

高齢者等階段昇降支援事業補助金交付申請書（導入支援）

（あて先）千葉市長

事 業 者 名 _____
 申 出 者 所 在 地 _____
 代表者職氏名 _____ (※)
 事 業 所 名 _____
 ※記名押印又は本人（代表者）が署名してください

年度千葉市高齢者等階段昇降支援事業補助金の交付を受けたいので、千葉市補助金等交付規則第 3 条の規定により次のとおり申請します。

補助金交付申請額	円
添 付 書 類	1 補助金所要額調書（導入支援） 2 導入計画書 3 対象経費の費用を証明する書類 4 登記事項証明書（全部事項）又はその写し 5 直近 2 期分に係る貸借対照表その他これに準ずる書類 6 誓約書 7 導入する階段昇降機のカatalog等 8 その他市長が必要と認めるもの
担 当 者	役職・名前： 電 話： 携 帯 電 話： 電子メールアドレス：