年　　月　　日

船橋市長　松戸　徹　あて

所在地

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

船橋市移動販売支援事業補助金応募申込書

　船橋市移動販売支援事業補助金に関するプロポーザルについて、実施要領の記載事項を遵守のうえ応募します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |