

第1号様式

船橋市賃上げ補助制度活用支援補助金交付申請書

年 月 日

船橋市長あて

申請者

市内事業所の所在地	
法人名（屋号）	
代表者職・氏名	印

<この申請に関する連絡先>

担当者氏名	
電話番号	
Email	

船橋市賃上げ補助制度活用支援補助金について、下記のとおり申請します。

1 補助対象経費等

申請した対象制度	
対象制度の申請日	年 月 日
補助対象経費の支払先	
補助対象経費の総額（税抜額）	円
国の補助金等の使途	

2 交付申請額

金	円
---	---

3 振込先口座

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
預金種目			
口座番号			
口座名義人			
口座名義人（カナ）			