

年 月 日

十日町市長 様

住 所：

事業所名：

代表者名：

連絡先：

担当者名：

十日町市重点支援臨時対応外国人材受入支援事業補助金交付申請書

十日町市重点支援臨時対応外国人材受入支援事業費補助金交付要領に基づく補助金の交付を受けたいので、同要領第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助対象経費額及び補助金交付申請額

補助対象経費額 円

補助金交付申請額 円（千円未満切り捨て）

