

年 月 日

会津若松市長

所 在 地
名称（企業名・団体名）
代表者 役職名
氏 名

地域課題解決型先端サービス実装化支援事業補助金交付申請書

年度 地域課題解決型先端サービス実装化支援事業補助金（進出企業等支援型・
地域企業等支援型）の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 事業名

2 事業の目的及び内容 （別紙先端サービス実装化事業計画書・先端サービス導入事業計画書のとおり）

3 補助金交付申請額 円

4 本件責任者及び担当者
責任者役職・氏名
担当者役職・氏名
連絡先

注 用紙の大きさは、A列4番とすること。