様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

五戸町長　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

ＴＥＬ

ＦＡＸ

e-mail

五戸町の未来を創る起業支援金交付申請書

　五戸町の未来を創る起業支援金の交付を受けたいので、五戸町の未来を創る起業支援金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

交付申請額　　　　　万円

（移住加算金　　　　万円含む）

（空き家・空き店舗活用加算金　　　　万円含む）