

年 月 日

高石市長 様

所 在 地
法 人 名
代表者氏名
電話番号

高石市コミュニケーション支援ツール助成金交付申請書

下記のコミュニケーション支援ツールに関する助成金の交付を受けるにあたり、高石市コミュニケーション支援ツール助成金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業所の名称	事業所（店舗）名： (業種：)
2. 内容	☐ コミュニケーション支援ツール作成事業 ☐ コミュニケーション支援ツール購入事業 (内容：)
3. 申請金額	円
4. 完了予定日	年 月 日
5. 添付書類	☐ 仕様書 ☐ 商品カタログ等の写し ☐ 見積書 ☐ その他 ()
6. 助成対象要件について	☐ 市町村民税を滞納していないこと。 ☐ 次のいずれにも該当しません。 ・暴力団、暴力団員又は暴力団密接関係者であること。 ・従業員、職員又は使用人に暴力団員又は暴力団密接関係者がある者であること。 ☐ 政治又は宗教的活動を目的とした事業者ではありません。
7. 市ホームページへの掲載可否について	市ホームページに取組み内容（事業所名・写真等）の掲載可否を下記より選択してください。 ☐ 掲載可 ☐ 掲載不可