（様式第１号）

名古屋市スタートアップ企業支援補助金事業認定申請書

平成２９年６月１日

（あて先）名古屋市長

所　在　地：（〒４６４－０８５６）
（住　所）名古屋市千種区吹上二丁目〇番〇号
企　業　名：吹上技研
役　職　：代表者
代表者氏名（フリガナ）：吹　上　太郎（フキアゲ　タロウ）　印
生 年 月 日：昭和〇〇年〇月〇日
事務担当者：吹上　花子
（電 話 番 号：（０５２）〇〇〇－〇〇〇〇）

平成２９年度スタートアップ企業支援補助金の交付対象として認定を受けたいので、関係書類を添付して申請します。
また、「５　誓約」が虚偽であり、又はこれに反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てないことを誓約します。

記

１　事業テーマ名　：〇〇〇〇〇〇を活用した〇〇〇〇〇事業の展開
（事業内容を的確に表現した簡潔な名称を３０字程度で記載してください。）

２　事業計画の骨子　：〇〇〇〇〇〇