<u>J</u>	享 木市テレワーク導入支援補助金交付申請書			
		年	月	日
(宛先)厚木市長				
	住所又は所在地			
	事 業 所 名 氏名又は代表者名			印
次のとおり申請します。				
1 県補助金額			F	円
2 県補助金対象経費			F	円
3 補助金申請額			F	円
	□神奈川県テレワーク導入促進事業費補助会	金交付	決定通	i知書の
	写し(神奈川県テレワーク導入促進事業費補助金の額の確定			
4 添 付 書 類	通知書の写し)			
	□神奈川県テレワーク導入促進事業費補助金実績報告書の写し			
	□市税納税証明書			
※市税納税証明書については、同意をいただければ産業振興課で取得をいたします。				
厚木市テレワーク導入支援補助金交付申請のため、厚木市産業振興課が直近の市税納税証明書を取得することに □ 同意します。 □ 同意しません。				
(宛先)厚木市長		年	月	日
	住所又は所在地			
	事 業 所 名 氏名又は代表者名			印