様式第１（第４条第１項関係）

東大阪市小売商業地域密着型支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）東大阪市長

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

ふりがな

　代表者の氏名　　　　　　　　　㊞

（代表者の署名又は記名押印）

※署名の場合、押印は必要ありません。

生年月日 　　　　年　　月　　日

東大阪市小売商業地域密着型支援事業補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。また、申請書に添付する役員名簿に記載の者は、いずれも暴力団員又は暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。

なお、暴力団等であるか否かについて市長が警察署長へ情報照会を行うこと及び警察署長から情報提供を受けることを承諾します。