


（宛先）新潟市長

補助金交付申請書

新潟市花の需要・消費拡大支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 申請者住所 （法人にあっては所在地） | 新潟市中央区古町7番町1010番地 |
| 2. 申請者氏名 （法人にあっては名称および 代表者の氏名） | 株式会社 食花まいか 代表取締役 新潟 まいか  |
| 3. 補助事業を実施する店舗 <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content;"><p>※同一事業者が複数店舗で 実施する場合は、「別紙のと おり」と記載し、実施するす べての店舗の名称及び住所 を記載した一覧を添付する こと。</p></div> | ●店舗名称 フラワーショップ まいか |
| | ●店舗住所 〒 951 - 8554 新潟市中央区古町7番町1010番地 |
| | ●店舗連絡先 電話番号：025-226-1864 FAX 番号：025-226-0021 メールアドレス：shokuhana@city.niigata.lg.jp |
| 4. 補助対象経費 | 市が発行する割引券1枚の利用につき500円を 販売の実績に応じて、予算の範囲内で申請する |
| 5. 補助事業の着手予定年月日 および完了予定年月日 | 令和2年6月24日から 令和3年2月26日まで |
| 6. 情報公開の内容、方法 | 新潟市から補助金の交付を受けて実施している旨を 店舗での掲示および広報機関紙、HP等で公表 |
| 7. 添付書類 | 交付対象者であることが確認できる書類 （商業登記簿謄本や納税証明書等の写し） |