

記入例

令和8年 4月 20日

武蔵野市長 殿

郵便番号 〒180-0006
住所 武蔵野市中町●-●-●
法人名又は屋号 株式会社 ●●産業
代表者職名及び氏名 代表取締役 ●● ●● 印
電話番号 0422-●●-●●●●

法人の場合、法人のご実印を押印してください。

「創業5年以上」に該当する方は、交付申請請求額は「200,000円」となります。創業5年未満の定義は申請要領をご確認ください。

武蔵野市商店会 出店支援金支給申請書兼請求書（事業開始時）

武蔵野市商店会活性出店支援金支給を受けたいので、武蔵野市商店会活性出店支援金支給事業実施要綱第6条の規定により、以下のとおり申請のうえ、請求します。

Application form table with fields: 種別 (法人 checked, 創業5年未満・5年以上), 開業(設立)日 (令和7年12月1日), 店舗(事務所)名 (●●食堂), 業種 (飲食業), 交付申請請求額 (金300,000円 circled), 添付書類 (8 items listed).

注 1 営業を開始した年度の4月1日から翌年の3月31日までに提出してください。
2 法人の申請の場合は、法人の実印を押印してください。

市確認欄 1 創業5年未満・5年以上 2 特定創業・個別相談 3 創業該当・非該当