

様式第 1 号（第 3 条関係）

年 月 日

浪江町町内飲食店食料品調達支援事業補助金

## 取扱店登録 申請書

浪江町長

住所

事業者名

代表者氏名

当社は、下記【確認事項】に同意し、浪江町町内飲食店食料品調達支援事業補助金にかかる取扱店へ登録を申請します。

### 【確認事項】

1. 法人町民税の納税状況情報を浪江町産業振興課から住民課へ確認します。
2. 浪江町から照会があった場合は、遅滞なく回答します。
3. 虚偽の回答であると判明した場合は、その時点で当登録を抹消します。