

第 1 号様式 (第 6 条関係)

箱根町携帯型外国語翻訳機購入費補助金交付申請書 (第 3 条第 1 項第 2 号事業者用)

年 月 日

箱根町長 様

申 請 者

事業所住所

事業所名称

代表者氏名

印

生年月日

年 月 日 (男・女)

代表者住所

電 話 番 号

箱根町携帯型外国語翻訳機購入費補助金の交付を受けたいので、次により申請します。

1 補助金交付申請額 円

2 購入機器

商品の名称	購入金額 (税込)	補助金額	購入年月日
	円(1)	(1)×1/2= 円(2) (2)と 11,000 円との少ない方の額 = 円	年 月 日
合 計		円	

3 添付書類 購入したことが証明できる領収書等の書類

役員等氏名一覧表 (第 2 号様式) (法人のみ)