

様式第 1 (第 4 条関係)

豊橋市奨学金返還支援補助金対象事業者登録申請書

年 月 日

豊橋市長 様

住所又は所在地

申請人 氏名又は団体名

及び代表者氏名

(担当者氏名)

豊橋市奨学金返還支援補助金交付要綱第 4 条第 2 項の規定により、次のとおり対象事業者の登録を申請します。

事 業 者 名			
本 店 所 在 地	〒□□□-□□□□		
市 内 事 業 所 所 在 地	〒□□□-□□□□		
資 本 金 又 は 出 資 金 の 額	千円	従 業 員 数	人
電 話 番 号		F A X 番 号	
メールアドレス			
業 種			
事 業 内 容 ※市ホームページに掲載されます			
ホームページURL			
備 考			

※上記登録内容の確認できる書類を添付してください。