様式第１（第５条関係）

豊橋市受動喫煙防止対策助成金交付申請書

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　　㊞

豊橋市受動喫煙防止対策助成金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。なお、助成金の交付に当たり税務資料を閲覧することは、差し支えありません。

補助年度	年度	助成事業	
助成事業の目的及び内容			
交付申請額		円	
添付書類			