

(様式第1号)

番 号
令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 住所（所在地）

名称

代表者の氏名

㊟

福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金交付申請書

福井県県民ホール感染拡大防止事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第4条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

補助事業等の 名称	福井県県民ホール感染拡大防止事業
イベント名	
補助事業の 実施期間 (開催日時)	令和 年 月 日～令和 年 月 日（ 日間）
ホール使用 予定形式	<input type="checkbox"/> プロセミアム <input type="checkbox"/> オープンステージ <input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> 平土間 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください ※平土間形式の場合は、会場使用レイアウト図を添付してください。
入 場 料	無料 ・ 有料 (有料の場合： 円)
参加見込み数	主催者側人数 _____人 観覧者数 _____人 (計： _____人)

※必ず2枚目もご記入ください。

