様式第６号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　推　薦　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

湯浅町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称　　　　　　　　　　　　印

　以下の者は、湯浅町創業支援事業補助金の補助対象者として適当であると認められますので推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

申請者氏名

（事業所名）

　　住　　　所

　（事業所の所在地）

　　業　　　種