様式第８号

市内企業に発注等ができない場合、本書を添付ください。

 　 　　　　年　　月　　日

 　 　　 申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

 　 　　　代表者名

理　由　書

　　令和７年度前橋市経営計画実行推進補助金について、以下のとおり市外業者へ発注を行います。

　１　発注先

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 住所 |  |

　２　市内業者へ発注等ができない理由

|  |
| --- |
| （具体的にご記載ください。） |