

綾川町長 前田 武俊 様

住所又は所在地

氏名又は法人名
及び代表者名

あやがわ安心飲食認証店応援事業補助金交付申請書

あやがわ安心飲食認証店応援事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請
します。

申請額 _____ 円

1. 申請者の情報

申請者の種別 (何れかに記入)	法人	本店所在地	〒 _____		
		フリガナ			
		法人名			
		代表者職名	フリガナ		
			代表者氏名		
	担当者氏名	担当者電話番号			
	個人 事業主	住所	〒 _____		
		フリガナ	生年	T. S. H.	
		氏名	月日	年	月 日
		電話番号	_____		

裏面につづく

2. 補助金交付申請額の算出基礎

交付申請額（合計）	円
-----------	---

交付申請店舗数	店舗
---------	----

店舗 No.	店舗名	店舗所在地	食品衛生法に 基づく許可業種
1			
2			
3			
4			
5			

3. 添付書類

- ・納税等状況調査同意書（様式第2号）
- ・誓約書（様式第3号）
- ・「かがわ安心飲食店認証制度確認結果通知書」の写し
- ・「かがわ安心飲食認証店」認証ステッカーの貼付状況写真
- ・請求書