様式第１号（第７条関係）

**睦沢町肥料等価格高騰対策支援金交付申請書**

睦　沢　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

睦沢町肥料等価格高騰対策支援金を次のとおり申請します。

**【申請者】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　　社　　名（法人名・屋号等） | フリガナ |  |
|  |  |
| 代　表　者　名（個人事業主名） |  |  |
| 本店所在地（個人事業主住所）〒　　　　－　　　　　 | 連絡先電話番号（　　　　　）　　－ |

添付資料： 交付申請に関する誓約書及び同意書

　　**【支援金申請額】**　　　　　　　　　　　　　　　円　※様式第２号の額