様式第１号（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記　入　例

**睦沢町肥料等価格高騰対策支援金交付申請書**

本申請書に押印の必要はありません。

※ただし、「請求書」及び「誓約書兼同意書」には押印してください。

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　カブシキガイシャ　ムツザワ |  |
| 株式会社　むつざわ |  |
| 代　表　者　名（個人事業主名） | 代表取締役　睦沢太郎 |  |
| 本店所在地（個人事業主住所）〒２９９－４４●●　睦沢町下之郷●●番地● | 連絡先電話番号（０４７５）●●－●●●●※日中連絡が取れる連絡先を記載ください。（携帯電話も可） |

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】**　　　　　　１５，０００　　　　　円　※様式第２号の額

支援金額算出表（様式第２号）で算出した支援金申請額を記載してください。