様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

大　井　町　長　様

住　　所

事業所名

氏　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

大井町ジビエ利用促進事業補助金交付申請書

大井町ジビエ利用促進事業補助金の交付を受けたいので大井町ジビエ利用促進事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）あしがらジビエ工房で食肉処理されたジビエ肉であることを証する書類

（２）補助対象経費を確認できる書類（領収書等）

（３）メニューの写しその他の仕入れ目的を確認できるもの

（４）前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認めた書類