様式第1号(規格 A4)(第5条関係)

　　　年　　月　　日

　みどり市長　　　　　　　様

　　 　 　 住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　 　 (代表者)氏名

　　 　 連絡先

みどり市林業従事者安全装備品購入事業補助金交付申請書

　みどり市林業従事者安全装備品購入事業補助金の交付を受けたいので、みどり市林業従事者安全装備品購入事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 安全装備品の品目 |  |
| 補助対象経費  (購入予定価格) | 円 |
| 申請額 | 円 |
| 添付書類 | □購入予定の安全装備品の品目及び金額が確認できる見積書の写し  □購入予定の安全装備品の仕様が確認できる書類  □林業事業体に属し、安全装備品を購入する者等一覧(※)  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 市税の調査閲覧同意欄  私は、みどり市林業従事者安全装備品購入事業補助金の交付申請に関し必要な事項として、市税の納付状況等の税関係情報について市長が調査閲覧することに  □同意します。  □同意しません。  (いずれかに☑を入れてください。) | |

※市内に事業所を有する林業事業体が申請する場合は、「林業事業体に属し、安全装備品を購入する者等一覧(様式第1号別紙)」に必要事項を記載し、本申請書と併せて提出すること。

様式第1号別紙(規格 A4)(第5条関係)

林業事業体に属し、安全装備品を購入する者等一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 林業事業体に属し、安全装備品を購入する者の住所及び氏名 | 安全装備品品目 | 補助対象経費  (購入予定価格)  (ａ) | (ａ)に2分の1を乗じて得た額  (上限額2万円。1,000円未満の端数切捨て。)  (ｂ) |
| 住所 |  | 円 | 円 |
| 氏名 |
| 住所 |  | 円 | 円 |
| 氏名 |
| 住所 |  | 円 | 円 |
| 氏名 |
| 住所 |  | 円 | 円 |
| 氏名 |
| 住所 |  | 円 | 円 |
| 氏名 |
| 住所 |  | 円 | 円 |
| 氏名 |
|  | | | 申請額(※)  (ｂ)の合計額  円 |

　※申請額は、林業事業体に属する者1人当たりの補助対象経費(購入予定価格)に2分の1を乗じて得た額(1,000円未満の額が生じたときは、その端数を切り捨てた額)を合計した額とすること。