別紙３－第４号様式

士幌町地域特産品開発事業助成金交付申請書

年　　月　　日

士幌町　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　－

　士幌町地域特産品開発事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．助成金交付申請額 | 金　　　　　　　　　円 |
| ２．助成金受取金融　　機関・口座番号 | 　　　　　　　銀行・金庫・農協　　　　　　　本店・支店・本所・支所口座名義　　　口座番号　　　普通 |
| ３．添付書類 | □　士幌町地域特産品開発事業　事業実績書□　支出証拠書類□　 |