別記

第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

　　西之表市長　様

申請者

所在地

名　称

代表者名　　　　　　　　　　　印

西之表市特産品成分分析及び機能性評価分析支援補助金交付申請書

　　　　年度において、西之表市特産品成分分析及び機能性評価分析支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり西之表市特産品成分分析及び機能性評価分析支援補助金交付要綱第５条第１項の規定により申請します。

記

１　補助対象事業(該当する項目の□にレ印を記入してください。)

　□　特産品微生物及び性状検査支援事業　□　機能性評価分析支援事業

２　補助金の交付申請額、事業に係る経費等

　⑴　補助金の交付申請額　　　　　　　　　　　円

　⑵　補助対象経費総額　　　　　　　　　　　　円

　⑶　事業費の総額　　　　　　　　　　　　　　円

３　事業の概要

　　事業期間（予定）　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

４　添付書類

⑴　収支予算書（別記第１号様式の２）

⑵　市税等納税証明書

⑶　その他

　　・定款、規約その他これに代わる書類（企業又は団体の場合）

・その他市長が必要と認める書類

５　申請に当たっては、次の内容を誓約の上、□にレ印を記入してください。

□　自己又は自己の団体役員等は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第６号に規定する暴力団員をいう。）又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者には該当しません。