様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

最上町長　　髙橋　重美　　殿

申請者　住　所

氏　名　　㊞

連絡先電話番号

令和５年度６次産業活性化対策事業補助金交付申請書兼実績報告書

令和５年度６次産業活性化対策事業補助金について＿＿＿＿＿＿＿＿円を交付されるよう、最上町補助金等の適正化に関する規則第５条の規定および令和５年度６次産業活性化対策事業補助金交付要綱第５条により関係書類を添付して申請します。

記

１．分析検査機関

検査機関名称	検査機関の所在地

２．分析検査対象品目

No.	検体名（商品名）	分析内容	税込金額
1			
2			
3			
4			
5			
		合計…①	
		交付申請額…①×2/3（千円未満切捨て）	

３．補助金確定後振込先金融機関の口座

振込口座	金融機関名		支店名								
	預金種別	普通・当座・その他	口座番号								
	口座名義	(ﾌﾘｶﾞﾅ)									
		(名　称)									

４．納付状況等の閲覧同意の有無　　※給付にあたり、町税等納付状況の閲覧に同意します。

名称及び代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

５．添付書類　１．申請者の身分証明書（マイナンバーカードまたは運転免許証等）

２．分析検査の領収書の写し

３．検体（商品）がわかる写真

４．検体（商品）の分析検査結果がわかる書類の写し

５．振込先口座が分かる通帳の写し（申請事業者名義のものに限る。）