

最上町長 高橋 重美 殿

申請者 住 所
氏 名 ⑩
連絡先電話番号

令和6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6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6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			
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

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 ⑩

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	(フリガナ)									
		(名 称)									

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。）