規則様式第１号

令和７年度大石田町収入保険新規加入推進事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　大石田町長　庄　司　　中　殿

申請者

住　所

氏　名

電　話

　令和７年度において下記のとおり事業を実施したいので、大石田町補助金等の適正化に関する規則第５条の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

　１．補助事業等の名称　　大石田町収入保険新規加入推進事業補助金

　２．交付申請額　　金　　　　　　　　　円

　注：　添付書類として、令和７年度大石田町収入保険新規加入推進事業補助金交付要綱別記様式第１号（事業実施計画書兼実績報告書）及び別記様式第２号（収支予算書兼精算書）を添付すること。