様式第１号（第７条関係）

有機JAS認証取得補助金交付申請書

　　年　　月　　日

朝来市長　　　　　　　様

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　＊

電　話

＊：法人の場合は、記名押印してください。個人事業

主の場合で代表者本人が自署しないときは、記名

押印してください。

　朝来市有機JAS認証取得補助金要綱第７条の規定により申請します。

なお、補助金の交付に関し、市が市税等市の徴収金の納付状況について調査することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 円 |
| 認証取得区分 | □　新規取得　　　□　再取得　　　□　更新 |
| 交付申請額内訳（補助対象経費） | 項目 | 金額（円） |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合計 | 円 |

様式第３号（第10条関係）

有機JAS認証取得補助金交付請求書

　　年　　月　　日

朝来市長　　　　　　　様

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　＊

電　話

＊：法人の場合は、記名押印してください。個人事業主の場合で代表者本人が自署しないときは、記名押印してください。

　朝来市有機JAS認証取得補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定番号 | 　第　　　　　号　 |
| 交付決定年月日 | 　年　　月　　日 |
| 交付決定通知額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 交付請求額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先金融機関 | 銀行　　　　　　　支店 |
| 種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |