様式第１号(規則第５条関係)

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者　氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

令和　　年度もっと「食パラダイス鳥取県」地産地消事業費補助金交付申請書

　令和　　年度もっと「食パラダイス鳥取県」地産地消事業費補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 令和　　年度もっと「食パラダイス鳥取県」地産地消事業費補助金  （地産地消宅配実証事業） |
| 算定基準額(見込み) | 金　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　円 |
| 添付書類 | １　事業計画書（様式第１号）  　２　収支予算書（様式第２号） |

(注)算定基準額が確定している場合は、「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。