様式第1号（第５条関係）

上市町薬用植物シャクヤク生産推進事業費補助金交付申請書

令和　年　月　日

上市町長　様

住所

氏名

電話番号

令和　年度において、上市町薬用植物シャクヤク生産推進事業を実施したいので上市町薬用植物シャクヤク生産推進事業費補助金を交付されるよう上市町補助金等交付規則第３条の規定により申請します。

記

１.　補助金交付申請額 金　　　 円

２． 添付書類

（１）事業計画書（様式第2号）

（２）栽培箇所の地図