

山ノ内町農業経営雇用促進事業補助金交付申請書

年 月 日

山ノ内町長 様

(申請者) 住 所 山ノ内町大字 番地
氏名及び代表者名 ④
連絡先電話番号 ()
(加 算 対 象 該当 ・ 非該当)

年度において、山ノ内町農業経営雇用促進事業補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

また、本補助金交付要綱第2条に基づき、私が補助対象者として条件を満たしているかを目的に、町農林課が私の町税納税（滞納）状況を税務担当部署へ照会することに対し同意します。

記

1 補助金交付申請額 金 _____ 円 (1,000 円未満の端数は切捨て)

(内訳)

- ・一般作業 _____ 円 × _____ 時間 × _____ 日 × _____ 人 × _____ % = _____ 円
- ・機械作業 _____ 円 × _____ 回 × _____ % = _____ 円

2 事業計画の内容 別紙 明細書のとおり

3 添付書類 町長が提出を求めるもの

様式第1号関係（別紙 明細書）

※2 事業計画の内容 （任意様式でもよい）

雇用人名		生年月日		年齢	
雇用人の住所			申請者との関係		
賃金単価	円	平均雇用時間	時間		
作業内容		雇用期間	月 日～	月 日	
作業内容		雇用期間	月 日～	月 日	

雇用人名		生年月日		年齢	
雇用人の住所			申請者との関係		
賃金単価	円	平均雇用時間	時間		
作業内容		雇用期間	月 日～	月 日	
作業内容		雇用期間	月 日～	月 日	

雇用人名		生年月日		年齢	
雇用人の住所			申請者との関係		
賃金単価	円	平均雇用時間	時間		
作業内容		雇用期間	月 日～	月 日	
作業内容		雇用期間	月 日～	月 日	