

様式第 1 号（第 5 条関係）

御殿場市漬物製造等事業継続支援補助金交付申請書

年 月 日

御殿場市長 様

住所又は所在地

申請者 氏名又は名称

代表者氏名

年度において御殿場市漬物製造等事業継続支援補助金の交付を受けたいので、御殿場市漬物製造等事業継続支援補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

交 付 申 請 額 円

【確認事項】（□に✓を入れてください。）

- ☐ 交付の対象者であって、御殿場市暴力団排除条例（平成 24 年御殿場市条例第 24 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等を雇用していない者及び同条第 4 号に規定する暴力団等でないことを誓約します。
- ☐ 交付要件の確認のため、市が税情報等の公簿を確認することに同意します。