様式第７号

年　　月　　日

遊佐町長　　殿

　　　　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （生年月日：　　　　年　　月　　日：　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:

遊佐町新規就農サポート支援事業

産直出品支援事業認定申請書

遊佐町新規就農サポート支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添付し下記のとおり認定申請します。

記

１．対象者区分

　　　□新規就農者　　　年間従事日数　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　青年等就農計画認定日又は就農日　　　　　年　　月　　日

２．産直出品支援事業

(1)　利用施設名

(2)　施設利用料 　 　　　　　　　　　　　　　　　円

(3)　利用開始年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

３　遊佐町新規就農サポート支援事業補助金交付要綱第２条第３項の規定により、町税の未納の有無について確認することを同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名