（様式第１号）

　滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減等実践取組モデル事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　滋 賀 県 知 事

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号・本社所在地）

　氏名（名称および代表者氏名）

　発行責任者・

連絡担当者（職名・氏名）

　 （電話・ＦＡＸ番号・e-mail）

　　年度において滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減等実践取組モデル事業補助金について、

滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減等実践取組モデル事業補助金○○○○円を交付される

よう、滋賀県補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請しま

す。

　　なお、この申請に当たり滋賀県補助金等交付規則第４条第２項各号のいずれかに該当する

事実が判明したときは、同規則第16条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部または

一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

記

１．関係書類

（１）事業計画書（様式第２号）

（２）収支予算書（様式第３号）

（３）団体に関する調書（様式第４号）

（４）定款、寄附行為または規約等

（５）役員名簿

（６）暴力団等に該当しない旨の誓約書（様式第５号）

（７）県税に関する誓約書兼調査に関する同意書（様式第６号）

２．補助事業に要する経費および補助金交付申請額

　　 補助事業に要する経費 円

　　 補助金交付申請額 円