様式第1号(第5条関係)

年　月　日

　魚沼市長　　　　　様

(申請者)住所

事業所名

代表者名

高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金交付申請書

　高齢化対策移動販売事業支援補助金の交付を受けたいので、魚沼市高齢対策移動販売事業燃料費支援補助金交付要綱第5条の規定により申請します。また、市税の納税状況を確認するため、税務情報を照会することに同意します。

記

1　交付申請額　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　事業計画　　別紙1事業計画書のとおり

3　添付書類

　(1)　事業計画書(別紙1)

(2)　補助対象経費が確認できる書類(燃料費試算表など)

　(3)　食品衛生法第55条による許可書の写し又は同法第57条による届出書の写し(既に移動販売事業を実施している者のみ)

　(4)　移動販売事業をするルートを示す地図

　(5)　市税の納税証明書(税務情報を照会できない場合のみ)

(6)　その他市長が必要と認める書類