

令和 年 月 日

坂町長 吉田隆行様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(生年月日：M T S 年 月 日)

連絡先(電話) _____ ()

(施 工 者 _____)

(猪等被害防除施設設置事業) 補助金交付申請書

令和 年度(猪等被害防除施設設置事業) 補助金の交付について、別紙事業計画書、事業実績報告書を添えて申請します。

補助金申請額 _____ 円