様式第１号（第４条関係）

　　　　　　令和　　年　　月　　日

雫石町長　　様

　　　　　　〒

（申請者住所）

（社名・屋号等）

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　印

雫石町飲食店安心認証取得事業者支援金支給申請書

雫石町飲食店安心認証取得事業者支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

１．添付書類

　　　「いわて飲食店安心認証　認証通知」の写し

　２．支援金支給申請額

　　　金　１００，０００円