

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