様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

五城目町長 様

申請者

住所

氏名

生年月日

電話番号

五城目町チェーンソー講習会支援補助金交付申請書

五城目町チェーンソー講習会支援補助金の交付を受けたいので、五城目町チェーンソー講習会支援補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

五城目町チェーンソー講習会支援補助事業

添付書類

（１）　　領収書

（２）　　講習修了証

（３）　　振込先の通帳の写し