

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所  
申請者 氏 名 印  
(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

年度鳥取県衛生管理構築支援補助金交付申請書

鳥取県衛生管理構築支援補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

補助事業等の名称	鳥取県衛生管理構築支援補助金
算定基準額(見込み)	
交付申請額	
添付書類	<ol style="list-style-type: none"><li>1 事業計画書</li><li>2 収支予算書(に準ずる書類)</li><li>3 補助対象が①構造物の改良の場合は、構造物の設計図面、見積書等</li><li>4 補助対象が②機械及び装置の購入の場合は、カタログ(仕様がわかるもの)、見積書、設置場所が分かる図面等</li><li>5 補助対象が③器具及び備品の購入の場合は、カタログ(仕様がわかるもの)、見積書、設置場所が分かる図面等</li><li>6 事業の概要を説明する資料として、現在の施設、製造工程に対し、補助金を活用することにより得られる効果等がわかるもの。</li><li>7 令和3年5月31日以前に、補助対象とする業種の営業をしていたことを証明する書類(販売先への納品書、販売先が発行する取引の証明書等)</li></ol>

(注)

- 1 算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。
- 2 鳥取県補助金等交付規則第6条の2各号の該当の有無について必要に応じ鳥取県警察本部に照会することがある。