

様式第1号（第8条関係）

越前市道路除雪オペレータ育成支援補助金交付申請書

年 月 日

越前市長 殿

申請者 所 在 地
商号又は名称（ふりがな）
代表者職氏名（ふりがな）
担当者
連絡先

越前市道路除雪オペレータ育成支援補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

事業費	オペレータ 氏名	年齢 生年月日	取得する資格の種類 受講する講習の内容	取得する資格で 運転する除雪機械	除雪体制 強化の理由		見積額 (税抜) (A)	補助対象経費 (B) (A) × 1/2	実施完了 予定日	備考
					増員	交代				
	合 計									

「年齢」欄は4月1日時点における年齢を記載してください。

「除雪体制強化の理由」欄は、本補助金による除雪体制強化の理由が、オペレータの交代要員の充実の場合は「増員」欄に○、世代交代の促進の場合は「交代」欄に○をつけてください。その他の場合は主な理由を備考欄に記載してください。

(B)に記載する金額は、7万円とA × 1 / 2のいずれかの少ない方の額として、千円未満は切り捨ててください。