

第1号様式（第6条関係）

浦幌町防災用品購入費用補助金交付申請書

平成 年 月 日

浦幌町長 様

住所（所在）

商号又は名称

申請者 氏名（代表者） ⑩

電話番号 ( )

携帯電話番号 ( )

浦幌町防災用品購入費用補助金の交付を受けたいので、浦幌町防災用品購入費用補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

記

1 補助対象防災用品の購入に要する経費  
金 円

2 補助申請額（1の金額の2分の1の額。1円未満の端数切捨て）  
金 円

3 購入予定防災用品

品名	規格	数量	単価
			円
			円
			円
			円
			円

4 納入予定日

平成 年 月 日