

交付申請書

提出日を記入

平成29年〇月〇〇日

数字は全角

公益財団法人静岡県産業振興財団
理事長 櫻井透様

所在地 静岡県〇〇市〇〇区〇〇*-*

名称 〇〇〇〇株式会社

〇法人実印を押してください。
〇連絡担当者氏名は、所属部署名も忘れずに
記入してください。

代表者 代表取締役 〇〇 〇〇 **実印**

連絡担当者職氏名 〇〇部 〇〇 〇〇
TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
e-mail 〇〇〇@〇〇〇〇〇

平成29年度において食品等開発助成事業を実施したいので、高付加価値型食品等開発推進事業助成金交付要綱第5の規定に基づき、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 助成事業名 食品等開発助成事業

- 2 事業区分 ①-(1) 生体調節機能(健康維持)の向上や機能性表示等をめざした食品
 - ①-(2) 栄養機能の向上や栄養機能表示等をめざした食品
 - ①-(3) 感覚(色、味、香り、食感等)の向上をめざした食品
 - ①-(4) 食品の持つ機能性の活用をめざした化成品(化粧品等)
- ② 食品加工機械

上記、①-(1)、①-(2)、①-(3)、①-(4)、② のいずれかに〇をつけること

3 事業費 〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円

〇事業計画書「5経費」の(1)総括収支予算表の合計金額と整合性が取れるよう記載してください。
〇交付申請額……千円未満切り捨て
〇単位は円です。(万円単位に変更しないでください)
〇数字は全角で入力

4 交付申請額 〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円

5 開始予定年月日 平成29年7月19日

〇申請事業の実施期間を記入してください。
(開始年月日平成29年7月19日以降、完了年月日平成30年2月28日までの日付で設定してください)
〇数字は半角で入力

6 完了予定年月日 平成30年2月28日