（様式第１号）

農業女子経営力アップ支援事業実施計画書兼交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

長野県農業再生協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　農業女子経営力アップ支援事業を下記のとおり実施したいので、農業女子経営力アップ支援事業に係る業務方法書第３条第１項に基づき申請します。

記

１ 事業を実施するグループの概要

|  |  |
| --- | --- |
| グループの名称 |  |
| グループの代表者氏名・年齢 | （　　歳） |
| 代表者の連絡先 | 住所 |
| 電話携帯電話 | ＦＡＸﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| グループメンバーの氏名・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳） |
| （　　歳） |
| （　　歳） |
| （　　歳） |
| （　　歳） |
| （　　歳） |
| （　　歳） |

２　事業の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  事　業　内　容 | 事業期間 | 対象経費 | 助成金額（千円未満切捨） |
|  | 月　　日～月　　日 | 円 | 千円 |

３　対象経費の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 内　容 | 単　価 | 数　量 | 対象経費 |
| 旅費 |  | 円 |  | 円 |
| 需用費 |  |  |  |  |
| 役務費 |  |  |  |  |
| 委託料 |  |  |  |  |
| 使用料及び賃貸料 |  |  |  |  |
| 調査試験費 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  | 円 |

４　添付書類

　（１）グループメンバー全員の年齢がわかる公的証明書の写し（運転免許証、保険証、パスポート等）

　（２）委任状（別紙１）

※１　欄が足りない場合は、適宜追加する。

※２　単価、金額は消費税込の金額を記入する。

（別紙１）

委　任　状

平成　　年　　月　　日

長野県農業再生協議会長　　様

　　農業女子経営力アップ支援事業にかかる助成金の請求及び受領については、下記の者に委任します。

記

１　委任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　所 | 氏　　　名 | 印 |
|  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　委任先(グループ代表者)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　所 | 氏　　　名 | 印 |
|  |  |  |