

(別紙4)

年 月 日

鞍手町長 殿

団 体 名
代表者氏名

印

町が実施する他の同様の補助金の交付を受けていないことの報告書

鞍手町公募型地域活性化事業補助金の交付を申請するにあたり、当団体は町が実施する同様の補助金及び国・県・他の公的機関から補助金等の交付を受けていないことを報告します。

記

補助を受けようとする事業名称	
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日