

【保存版】コピーしてお使いください。



送信面をご確認ください。

FAX可

FAX 072-223-7557

### 堺市市民農園補助申請書

平成 年 月 日

(公財)堺市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

堺市の市民農園に申込み、利用契約をしましたので、補助を申請いたします。

会員番号					会員氏名					
事業所名						携帯電話等連絡が 取れる連絡先				

申込農園名	フォレストガーデン市民農園										
申込日	平成	年	月	日							
利用期間 (契約期間)	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日		
利用料 (2年間分)											

- ※ 利用開始日に会員本人である方の農園使用に限ります。
- ※ 2年契約となるため補助対象は2年間の利用料。5%を補助します(但し上限6,000円)。  
利用料の領収書及び使用許可書(いずれも会員本人宛。コピー可)を添えて申請してください。
- ※ 補助申請後は、利用期間終了まで新たな補助申請はできません。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、SCK事業の目的以外には使用いたしません。

補助金受取方法	<input type="checkbox"/>	窓口受取希望	SCK窓口に会員ご本人が印鑑をお持ちください									
	<input type="checkbox"/>	振込希望 (振込口座)	銀行名	銀行・信用金庫・信用組合								
			支店名									
			預金種別	普通・当座	口座番号							
			フリガナ									
		口座名義人										

確認2	確認1	担当	入力

*サービスセンター受付印