



送信面を確認してください。

FAX 072-223-7557

堺市市民農園補助申請書

年 月 日

(公財) 堺市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

堺市立市民農園の利用契約をしたので、補助を申請します。

会員番号	<input type="text"/>	会員氏名	<input type="text"/>
事業所名	<input type="text"/>	日中の電話連絡先	<input type="text"/>

申込農園名	堺市立フォレストガーデン市民農園		
申込日	R	年	月 日
利用期間 (契約期間)	R	年	月 日 ~ R 年 月 日
利用料 (2年間分)	<input type="text"/>		

希望する受取方法に○を付けてください。

補助金受取方法	<input type="radio"/>	窓口受取希望	SCK窓口に会員ご本人が印鑑（スタンプ印不可）をお持ちください			
	<input type="radio"/>	振込希望 (振込口座)	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合		
			支店名	<input type="text"/>		
			預金の種別	普通 ・ 当座	口座番号	<input type="text"/>
			フリガナ	<input type="text"/>		
		口座名義人	<input type="text"/>			

- ※利用開始日に会員である方が補助対象です。
- ※2年間の利用料を対象として、利用料の5%(上限6,000円)を補助します。
- ※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)を添付してください。
- ※補助申請後は、利用期間終了まで補助申請ができません。
- ※ご記入いただいた個人情報は、SCK事業の目的以外に使用いたしません。

確認2 確認1 担当 入力

サービスセンター受付印