様式-13　　FAX可

送信面を確認してください。

FAX 072-255-5151

# 堺市市民農園補助申請書

年　　月　　日

（公財）堺市産業振興センター理事長　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 | | 会員氏名 | |
| 事業所名 | | 日中の電話連絡先 | |

| | |
|---|---|
| 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<br>（契約期間） | R　　年　　月　　日 ～ R　　年　　月　　日 |
| 利用料<br>（２年間分） | |

希望する受取方法に〇を付けてください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 補助金受取方法 | ○ | 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 | | |
| | ○ | 振込希望<br>（振込口座） | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・信用組合 | |
| | | | 支店名 | | |
| | | | 預金の種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |
| | | | フリガナ | | |
| | | | 口座名義人 | | |

※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 |
|---|
| |