令和　　年　　　月　　　日

外構実証型事業助成金交付申請書

全国木材協同組合連合会

会長　松原　正和　殿

会社名

代表者名　 　　印

下記のとおり外構実証型事業に係る助成金の交付を申請します。

1. 利用者番号及び事業申請番号

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者番号 |  |
| 事業申請番号 |  |

当該実証事業対象施設に係る外構実証型事業審査結果通知書に記載されている利用者番号と事業申請番号を記載してください。

1. 事業内容及び助成金交付申請額

外構部の木質化支援事業　交付申請ページ（電子システム）の入力のとおり

1. 交付申請にあたっての確認事項

交付申請にあたり、以下の事項を確認しました（確認した項目の□に☑を入れる。）。

* 当社（外構実証事業者）は、外構部の木質化対策支援事業（外構実証型事業）助成金公募及び実施要領第４のエ、オに該当しません。
* 当社（外構実証事業者）は、事業申請（電子申請分を含む。）、交付申請、事業の実行その他外構実証型事業の実施にあたって、虚偽や不実行等の一切の違反行為を行っていません。

**外構部の木質化対策支援事業助成金支払いに係る金融機関情報**

記載日：令和 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請企業名 |  |
|
| 代表者氏名 |  |
|
| ご担当者 |  |
|
| ご担当者電話番号 |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ(半角ｶﾅ) |  | | | | | | | | 金融機関コード | | |
| 金融機関名 |  | | | | | | | |  | | |
| フリガナ(半角ｶﾅ) |  | | | | | | | | 店番 | | |
| 本・支店名 |  | | | | | | | |  | | |
| 預金種目 | □　普通預金　　　　　□　当座預金　　　（いずれかに☑） | | | | | | | | | | |
|
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | 左詰め |
| フリガナ(半角ｶﾅ) |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | |

※預金通帳の裏表紙など預金者名（カタカナ）、口座番号等が明記されたページのコピーを添付してください。