令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　加美町長　　　　　　　殿

（申請者）　　〒

　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

**加美町木質バイオマス推進事業補助金交付申請手続代行届**

　加美町木質バイオマス推進事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり補助金に関する申請事務手続きを下記の者に代行させますので届出します。

　なお、代行者が行う申請事務手続きについて、異議申立てを行いません。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様の　　　　　年度加美町木質バイオマス推進事業補助金交付に係る一切の事務手続きを当社が行います。  　なお、木質バイオマス推進事業補助金交付要綱により手続きを行い、貴町にご迷惑をおかけいたしません。 | | | |
| 住所 | |  | 代表者印 |
| 会社名 | |  |  |
| 代表者名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 事務担当者 | 営業所名 |  | |
| 担当者名 | （ﾌﾙｶﾞﾅ）  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| 携帯番号 |  | |
| 営業時間 |  | |
| 休業日 |  | |

　（注）代表者印は、組織の代表者印、又は社印と代表者の個人印を押印してください。