（様式第１号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　　年度紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付申請書

　　　　年度紙資源回収ボックス設置整備事業について、補助金の交付を受けたいので、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第８条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称 　　　　紙資源回収ボックス設置整備事業

２　補助事業の完了予定日 　　　　　　年　　月　　日

３　交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）申請者概要（別紙１）

（２）事業実施計画書（別紙２）

（３）収支予算書（別紙３）

（４）設置に要する費用の内訳が明記されている見積書等の写し

（５）紙資源回収ボックスの概要がわかる資料（仕様書、カタログ等）

（６）誓約書（別紙４）

（７）県税に滞納がない旨の証明書または県税の納税状況の確認に関する同意書（別紙５）

（８）その他参考となる書類