

別記

第1号様式（第4条関係）

平成 年 月 日

高知県知事 様

申請者 所在地
名 称
代表者の職名・氏名
代表者生年月日

平成 年度高知県薬物乱用防止啓発事業費補助金交付申請書

高知県薬物乱用防止啓発事業費補助金交付要綱第4条の規定により、平成 年度高知県薬物乱用防止啓発事業費補助金の交付を関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額 金 円也

2 添付書類

- (1) 事業計画書 (別記第2号様式)
- (2) 経費所要額調書 (別記第3号様式)
- (3) 収支予算書 (別記第4号様式)
- (4) 県税の納税義務がないことの申立書
- (5) (1)から(4)までに掲げるもののほか、参考となるもの