

記入例

《申請書提出日》

令和 年 月 日

大郷町長 田中 学 殿

申請者

住所 大郷町粕川字西長崎5-8

氏名 大郷 太郎

連絡先 022-359-5537

令和 年度大郷町無人航空機操縦者技能証明取得支援補助金交付申請書兼請求書
大郷町無人航空機操縦者技能証明取得支援補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助
金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

なお、同要綱第7条の規定による審査に必要な公簿等の確認を行うことに同意します。

申請（請求）額	50,000 円	※総計の1/3もしくは100,000円の少ない方 ※1,000円未満切り捨て		
受講機関	名称	(株)おおさとドローン学校		
	住所	大郷町 ■■■■ 字 ■■■■	連絡先	022-359-3111
	受講場所	上記及び自己所有の水田等		
	支払額	200,000 円		
指定試験機関	名称			
	住所	国の技能証明取得の場合のみ記入		
	受講場所			
	支払額	円		
支払額の合計	201,500 円			
控除額の合計	50,000 円			
総計	151,500 円			
受取口座	金融機関	銀行・信金 農協・信組	本店 支店	種別
	口座名義人	材外 知 大郷 太郎		
	口座番号	● ● ● ● ● ● ●		

※振込先の口座情報を正確にご記入ください。