様式第１号（第５条関係）

周防大島町漁業承継者支援事業支援金交付申請書

　　　　年　　月　　日

周防大島町長　　　　　　　　　　様

申請者　〒　　　－

　　　　住　所

　　　　氏　名

　　　　連絡先

周防大島町漁業承継者支援事業支援金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、支援金の交付申請に当たり、対象要件を審査するため、必要な住民基本台帳及び税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 　漁業承継者支援事業 |
| 支援金交付申請額 | 　２００，０００円 |

添付する関係書類

(1)　事業承継（変更）計画書（様式第２号）

(2)　誓約書（様式第３号）

(3)　漁業協同組合の推薦書（様式第４号）