

別記様式 1

令和 年 月 日

令和〇年度学校給食用牛乳供給推進応募書

受付番号

(記入しないでください)

応募団体名：			
住	所：	〒	
		役	職
代	表	者：	名
		氏	名

補助金申請計画額	千円
----------	----

担当者の 連絡先	フリガナ	
	担当者名	
	所属部署	
	職名	
	郵便番号	
	住所	
	TEL	
	FAX	
メールアドレス		

注) 連絡先の住所が上記応募団体の住所と同一の場合は、「同上」としてくだ
さい。